

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| 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%) |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| AB FARMO QUIMICA         |                                                                      |              |             |               |              |               |              |               |              |               |              |
| AMPICILINA SÓDICA        | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC                                     | 0,00         | 0,00        | 3,78          | 5,23         | 4,01          | 5,54         | 4,06          | 5,61         | 4,11          | 5,68         |
| AMPICILINA SÓDICA        | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD INC                                    | 0,00         | 0,00        | 45,49         | 62,88        | 48,23         | 66,67        | 48,82         | 67,49        | 49,42         | 68,32        |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVCD INC X 14                             | 0,00         | 0,00        | 19,54         | 26,06        | 20,90         | 27,81        | 21,20         | 28,20        | 21,51         | 28,59        |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVCD INC X 28                             | 0,00         | 0,00        | 39,08         | 52,11        | 41,81         | 55,64        | 42,40         | 56,39        | 43,01         | 57,17        |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVCD INC X 7                              | 0,00         | 0,00        | 10,05         | 13,40        | 10,75         | 14,30        | 10,90         | 14,50        | 11,06         | 14,70        |
| CEFALEXINA               | 500MG COM REVES CT 01 BL AL PLAS INC X 10                            | 0,00         | 0,00        | 12,64         | 17,47        | 13,40         | 18,52        | 13,56         | 18,74        | 13,73         | 18,98        |
| CEFALEXINA               | 500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 8                                | 0,00         | 0,00        | 7,37          | 10,19        | 7,82          | 10,81        | 7,91          | 10,93        | 8,01          | 11,07        |
| CEFALOTINA SÓDICA        | 1G PÓ SOL INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL AMP VD INC X 5ML                | 0,00         | 0,00        | 2,48          | 3,43         | 2,63          | 3,64         | 2,66          | 3,68         | 2,69          | 3,72         |
| CEFALOTINA SÓDICA        | 1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10ML                    | 0,00         | 0,00        | 124,29        | 171,81       | 131,79        | 182,18       | 133,39        | 184,39       | 135,03        | 186,66       |
| CEFALOTINA SÓDICA        | 1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMBA HOSP) | 0,00         | 0,00        | 124,29        | 171,81       | 131,79        | 182,18       | 133,39        | 184,39       | 135,03        | 186,66       |
| CEFALOTINA SÓDICA        | 1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC CAPAC 10ML (EMBA HOSP)                 | 0,00         | 0,00        | 117,25        | 162,08       | 124,32        | 171,86       | 125,83        | 173,94       | 127,38        | 176,09       |
| CEFALOTINA SÓDICA        | 1G PÓ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                         | 0,00         | 0,00        | 3,27          | 4,52         | 3,47          | 4,80         | 3,51          | 4,85         | 3,55          | 4,91         |
| CEFAZOLINA SÓDICA        | 1000MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL X 10ML                 | 0,00         | 0,00        | 91,88         | 127,01       | 97,43         | 134,68       | 98,61         | 136,31       | 99,82         | 137,99       |
| CEFAZOLINA SÓDICA        | 1G PÓ INJ CT 01 FA CD INC + 01 DIL X 10 ML                           | 0,00         | 0,00        | 3,74          | 5,17         | 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

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFAZOLINA SÓDICA  | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMBA HOSP)                | 0,00                 | 0,00                | 231,55                | 320,09               | 245,52                | 339,40               | 248,50                | 343,52               | 251,56                | 347,75               |
| CEFOTAXIMA SÓDICA  | 1 G PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL VD INC X 5 ML   | 0,00                 | 0,00                | 428,63                | 592,52               | 454,48                | 628,26               | 460,00                | 635,89               | 465,66                | 643,71               |
| CEFOTAXIMA SÓDICA  | 1 G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC                              | 0,00                 | 0,00                | 857,09                | 1184,81              | 908,78                | 1256,26              | 919,82                | 1271,52              | 931,13                | 1287,16              |
| CEFOTAXIMA SÓDICA  | 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML         | 0,00                 | 0,00                | 18,38                 | 25,41                | 19,48                 | 26,93                | 19,72                 | 27,26                | 19,96                 | 27,59                |
| CEFOTAXIMA SÓDICA  | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL X 10ML               | 0,00                 | 0,00                | 14,34                 | 19,82                | 15,21                 | 21,03                | 15,39                 | 21,27                | 15,58                 | 21,54                |
| CEFOTAXIMA SÓDICA  | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL X 10ML            | 0,00                 | 0,00                | 351,17                | 485,44               | 372,35                | 514,72               | 376,87                | 520,97               | 381,51                | 527,38               |
| CEFOTAXIMA SÓDICA  | 500 MG PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC                           | 0,00                 | 0,00                | 592,60                | 819,19               | 628,34                | 868,59               | 635,97                | 879,14               | 643,79                | 889,95               |
| CEFOTAXIMA SÓDICA  | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL X 5ML             | 0,00                 | 0,00                | 7,86                  | 10,87                | 8,34                  | 11,53                | 8,44                  | 11,67                | 8,54                  | 11,81                |
| CEFOTAXIMA SÓDICA  | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + DIL X 5ML             | 0,00                 | 0,00                | 195,37                | 270,07               | 207,15                | 286,36               | 209,67                | 289,84               | 212,25                | 293,41               |
| CEFTAZIDIMA        | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 10ML | 0,00                 | 0,00                | 343,62                | 475,01               | 364,34                | 503,65               | 368,77                | 509,77               | 373,31                | 516,05               |
| CEFTAZIDIMA        | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC                            | 0,00                 | 0,00                | 676,47                | 935,13               | 717,27                | 991,53               | 725,98                | 1003,57              | 734,91                | 1015,91              |
| CEFTAZIDIMA        | 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL X 10ML                  | 0,00                 | 0,00                | 13,54                 | 18,72                | 14,36                 | 19,85                | 14,53                 | 20,09                | 14,71                 | 20,33                |
| CEFTRIAXONA SODICA | 1G PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5AMP DIL X 10ML               | 0,00                 | 0,00                | 82,59                 | 114,17               | 87,57                 | 121,05               | 88,63                 | 122,52               | 89,72                 | 124,03               |
| CEFTRIAXONA SODICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + DIL 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 419,19                | 579,47               | 444,47                | 614,42               | 449,87                | 621,88               | 455,40                | 629,53               |
| CEFTRIAXONA SODICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC                            | 0,00                 | 0,00                | 828,58                | 1145,40              | 878,55                | 1214,47              | 889,22                | 1229,22              | 900,16                | 1244,35              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFTRIAXONA SODICA           | 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL X 10ML                   | 0,00                 | 0,00                | 15,96                 | 22,06                | 16,92                 | 23,39                | 17,13                 | 23,68                | 17,34                 | 23,97                |
| CEFTRIAXONA SODICA           | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 8,87                  | 12,26                | 9,41                  | 13,01                | 9,52                  | 13,16                | 9,64                  | 13,33                |
| CEFTRIAXONA SODICA           | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 05 FA VD INC + 05 AMP DIL 5 ML        | 0,00                 | 0,00                | 45,26                 | 62,57                | 47,99                 | 66,34                | 48,57                 | 67,14                | 49,17                 | 67,97                |
| CEFTRIAXONA SODICA           | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 5ML       | 0,00                 | 0,00                | 232,95                | 322,02               | 247,00                | 341,44               | 250,00                | 345,59               | 253,08                | 349,85               |
| CEFTRIAXONA SODICA           | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC                          | 0,00                 | 0,00                | 549,68                | 759,86               | 582,83                | 805,68               | 589,91                | 815,47               | 597,17                | 825,50               |
| CEFUROXIMA SÓDICA            | 750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC                            | 0,00                 | 0,00                | 311,69                | 430,87               | 330,49                | 456,86               | 334,50                | 462,40               | 338,61                | 468,08               |
| CEFUROXIMA SÓDICA            | 750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL VD INC X 6 ML | 0,00                 | 0,00                | 330,81                | 457,30               | 350,76                | 484,88               | 355,02                | 490,77               | 359,39                | 496,81               |
| CEFUROXIMA SÓDICA            | 750 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC + 1 AMP DIL VD INC X 6 ML     | 0,00                 | 0,00                | 13,50                 | 18,66                | 14,32                 | 19,80                | 14,49                 | 20,03                | 14,67                 | 20,28                |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA       | 1 G PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC                               | 0,00                 | 0,00                | 596,25                | 824,23               | 632,21                | 873,94               | 639,89                | 884,56               | 647,76                | 895,44               |
| 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                | 649,24                | 897,48               | 688,40                | 951,62               | 696,76                | 963,17               | 705,33                | 975,02               |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA       | 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC                                  | 0,00                 | 0,00                | 26,36                 | 36,44                | 27,95                 | 38,64                | 28,29                 | 39,11                | 28,64                 | 39,59                |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA       | 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 3 ML          | 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 01 BL AL PLAS X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 19,81                 | 27,38                | 21,00                 | 29,03                | 21,26                 | 29,39                | 21,52                 | 29,75                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 37,64                 | 52,03                | 39,91                 | 55,17                | 40,39                 | 55,83                | 40,89                 | 56,52                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 7                      | 0,00                 | 0,00                | 29,99                 | 41,46                | 31,80                 | 43,96                | 32,19                 | 44,50                | 32,59                 | 45,05                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 | 250MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6   | 0,00                 | 0,00                | 13,57                 | 18,76                | 14,39                 | 19,89                | 14,56                 | 20,13                | 14,74                 | 20,38                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS X 10    | 0,00                 | 0,00                | 33,63                 | 46,49                | 35,66                 | 49,29                | 36,09                 | 49,89                | 36,53                 | 50,50                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00                 | 0,00                | 49,06                 | 67,82                | 52,02                 | 71,91                | 52,65                 | 72,78                | 53,30                 | 73,68                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500MG COM REVES CT 2BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 57,55                 | 79,55                | 61,02                 | 84,35                | 61,76                 | 85,37                | 62,52                 | 86,43                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6   | 0,00                 | 0,00                | 21,64                 | 29,91                | 22,94                 | 31,71                | 23,22                 | 32,10                | 23,51                 | 32,50                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      | 0,00                 | 0,00                | 9,13                  | 12,62                | 9,68                  | 13,38                | 9,80                  | 13,55                | 9,92                  | 13,71                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 0,00                 | 0,00                | 4,44                  | 6,14                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60   | 0,00                 | 0,00                | 7,24                  | 10,01                | 7,68                  | 10,62                | 7,77                  | 10,74                | 7,87                  | 10,88                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   | 0,00                 | 0,00                | 6,02                  | 8,32                 | 6,38                  | 8,82                 | 6,46                  | 8,93                 | 6,54                  | 9,04                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60   | 0,00                 | 0,00                | 10,53                 | 14,56                | 11,16                 | 15,43                | 11,30                 | 15,62                | 11,44                 | 15,81                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 150 MG COM 2 STR AL/AL X 10             | 0,00                 | 0,00                | 9,16                  | 12,66                | 9,71                  | 13,42                | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 150MG COM REVES CT 1 STR AL/AL X 10     | 0,00                 | 0,00                | 4,65                  | 6,43                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 150MG COM REVES CT 3 STR AL/AL X 10     | 0,00                 | 0,00                | 13,71                 | 18,95                | 14,53                 | 20,09                | 14,71                 | 20,33                | 14,89                 | 20,58                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 300 MG COM 1 STR AL/AL X 10             | 0,00                 | 0,00                | 9,62                  | 13,30                | 10,20                 | 14,10                | 10,32                 | 14,27                | 10,45                 | 14,45                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 300 MG COM 2 STR AL/AL X 10             | 0,00                 | 0,00                | 14,17                 | 19,59                | 15,03                 | 20,78                | 15,21                 | 21,03                | 15,40                 | 21,29                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                  | 300MG C/30 COMP REVEST CT STR AL/AL GENERICO                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,05                 | 27,72                | 20,29                 | 28,05                | 20,54                 | 28,39                |
| ESTAVUDINA                                | 40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                           | 0,00                 | 0,00                | 69,75                 | 96,42                | 73,95                 | 102,23               | 74,85                 | 103,47               | 75,77                 | 104,74               |
| NEVIRAPINA                                | 200MG COM CT FR PLAS OPC X 60                                   | 70,00                | 96,77               | 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                | 179,30                | 247,86               | 190,11                | 262,80               | 192,42                | 265,99               | 194,79                | 269,27               |
| <b>ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA</b> |                                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACICLOVIR                                 | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                               | 0,00                 | 0,00                | 9,24                  | 12,32                | 9,89                  | 13,16                | 10,03                 | 13,34                | 10,17                 | 13,52                |
| ACTOS                                     | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,93                 | 81,46                | 59,65                 | 82,46                | 60,38                 | 83,47                |
| ACTOS                                     | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,71                 | 100,51               | 73,59                 | 101,73               | 74,50                 | 102,99               |
| ACTOS                                     | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,92                | 163,01               | 119,35                | 164,98               | 120,82                | 167,02               |
| ALBENDAZOL                                | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC 1                             | 0,00                 | 0,00                | 2,67                  | 3,69                 | 2,84                  | 3,93                 | 2,87                  | 3,97                 | 2,91                  | 4,02                 |
| AMOXICILINA                               | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COLHER               | 0,00                 | 0,00                | 12,65                 | 17,49                | 13,42                 | 18,55                | 13,58                 | 18,77                | 13,75                 | 19,01                |
| AMOXICILINA                               | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6                     | 0,00                 | 0,00                | 10,33                 | 14,28                | 10,96                 | 15,15                | 11,09                 | 15,33                | 11,23                 | 15,52                |
| AMOXICILINA                               | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7                     | 0,00                 | 0,00                | 15,39                 | 21,27                | 16,32                 | 22,56                | 16,52                 | 22,84                | 16,72                 | 23,11                |
| AMPICILINA                                | 500 MG CAP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 15,66                 | 21,65                | 16,61                 | 22,96                | 16,81                 | 23,24                | 17,02                 | 23,53                |
| AMPICILINA                                | 500 MG CAP CT 2 BL AL PLAS INC X 6                              | 0,00                 | 0,00                | 9,51                  | 13,15                | 10,09                 | 13,95                | 10,21                 | 14,11                | 10,34                 | 14,29                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 17,01                 | 23,51                | 18,03                 | 24,92                | 18,25                 | 25,23                | 18,47                 | 25,53                |
| ATENOLOL       | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                 | 0,00                 | 0,00                | 8,68                  | 12,00                | 9,20                  | 12,72                | 9,31                  | 12,87                | 9,42                  | 13,02                |
| AVONEX         | 30 MCG SOL INJ CT 4 BL X SER X 0,5 ML + 4 AGU      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3527,52               | 4876,31              | 3570,36               | 4935,53              | 3614,28               | 4996,24              |
| AVONEX         | 30 MCG/FA BIO SET KIT PÓ LIOF INJ+SER DIL+ AG CT X | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3527,52               | 4876,31              | 3570,36               | 4935,53              | 3614,28               | 4996,24              |
| AVONEX         | 30 MCG/FA KIT PÓ LIOF INJ+SER DIL+2 AG CT X 4 ENV  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3527,52               | 4876,31              | 3570,36               | 4935,53              | 3614,28               | 4996,24              |
| BLOPRESS       | 16 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,00                 | 87,09                | 63,77                 | 88,15                | 64,55                 | 89,23                |
| BLOPRESS       | 8 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,99                 | 77,40                | 56,67                 | 78,34                | 57,37                 | 79,31                |
| BROMAZEPAM     | 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 5,35                  | 7,40                 | 5,67                  | 7,84                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 |
| BROMAZEPAM     | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 9,04                  | 12,50                | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                |
| BUFEDIL        | 10 MG/ ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,94                 | 28,95                | 21,19                 | 29,29                | 21,45                 | 29,65                |
| BUFEDIL        | 150 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,47                 | 46,27                | 33,88                 | 46,83                | 34,30                 | 47,41                |
| BUFEDIL        | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,39                 | 89,01                | 65,17                 | 90,09                | 65,97                 | 91,19                |
| BUFEDIL        | 600 MG COM REV CT FR VD AMB X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,84                 | 91,01                | 66,64                 | 92,12                | 67,46                 | 93,25                |
| CALCIJEX       | 1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,93                 | 62,11                | 45,48                 | 62,87                | 46,04                 | 63,64                |
| CARBAMAZEPINA  | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 4,19                  | 5,79                 | 4,45                  | 6,15                 | 4,50                  | 6,22                 | 4,56                  | 6,30                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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            | 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 8,39                  | 11,60                | 8,89                  | 12,29                | 9,00                  | 12,44                | 9,11                  | 12,59                |
| CEFADROXIL               | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COLHER | 0,00                 | 0,00                | 22,39                 | 30,95                | 23,74                 | 32,82                | 24,03                 | 33,22                | 24,33                 | 33,63                |
| CEFADROXIL               | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 STR X 4                  | 0,00                 | 0,00                | 19,27                 | 26,64                | 20,43                 | 28,24                | 20,68                 | 28,59                | 20,93                 | 28,93                |
| CLARITROMICINA           | 25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER | 0,00                 | 0,00                | 21,23                 | 29,35                | 22,51                 | 31,12                | 22,78                 | 31,49                | 23,06                 | 31,88                |
| CLARITROMICINA           | 250MG COM REVES CT 3 BL AL PLAS INC X 4           | 0,00                 | 0,00                | 29,80                 | 41,19                | 31,60                 | 43,68                | 31,98                 | 44,21                | 32,37                 | 44,75                |
| CLARITROMICINA           | 50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER | 0,00                 | 0,00                | 42,23                 | 58,38                | 44,78                 | 61,90                | 45,32                 | 62,65                | 45,88                 | 63,42                |
| CLARITROMICINA           | 500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 49,86                 | 68,92                | 52,87                 | 73,09                | 53,51                 | 73,97                | 54,17                 | 74,88                |
| CLARITROMICINA           | 500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 14            | 0,00                 | 0,00                | 69,78                 | 96,46                | 73,99                 | 102,28               | 74,89                 | 103,53               | 75,81                 | 104,80               |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL  | 120 MG COM REV AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 11,68                 | 16,15                | 12,39                 | 17,13                | 12,54                 | 17,33                | 12,69                 | 17,54                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL  | 240 MG COM REV RETARD CT 3 BL AL PLAS AMB X 10    | 0,00                 | 0,00                | 26,72                 | 36,94                | 28,34                 | 39,18                | 28,68                 | 39,65                | 29,03                 | 40,13                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL  | 80 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15            | 0,00                 | 0,00                | 9,38                  | 12,97                | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                |
| CLORIDRATO DE BIPERIDENO | 2 MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 9,61                  | 13,28                | 10,19                 | 14,09                | 10,31                 | 14,25                | 10,44                 | 14,43                |
| CLORIDRATO DE TERAZOSINA | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                    | 0,00                 | 0,00                | 26,07                 | 36,04                | 27,64                 | 38,21                | 27,98                 | 38,68                | 28,32                 | 39,15                |
| CLORIDRATO DE TERAZOSINA | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                    | 0,00                 | 0,00                | 37,82                 | 52,28                | 40,10                 | 55,43                | 40,59                 | 56,11                | 41,09                 | 56,80                |
| DEPAKENE                 | 250 MG CAP CT FR VD AMB X 25                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DEPAKENE          | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,78                 | 14,90                | 10,91                 | 15,08                | 11,04                 | 15,26                |
| DEPAKENE          | 50 MG/ML XPE 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                 |
| DEPAKENE          | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,80                 | 37,05                | 27,13                 | 37,50                | 27,46                 | 37,96                |
| DEPAKOTE          | 250 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,01                 | 19,37                | 14,18                 | 19,60                | 14,35                 | 19,84                |
| DEPAKOTE          | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,08                 | 36,05                | 26,40                 | 36,49                | 26,72                 | 36,94                |
| DEPAKOTE SPRINKLE | 125 MG CAP GEL C/ MICROG CT FR VD AMB X 30      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,33                 | 17,04                | 12,48                 | 17,25                | 12,63                 | 17,46                |
| DILACORON         | 120MG COM REVES AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,63                 | 28,52                | 20,88                 | 28,86                | 21,14                 | 29,22                |
| DILACORON         | 240MG COM REVES RETARD CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,35                 | 66,84                | 48,94                 | 67,65                | 49,54                 | 68,48                |
| DILACORON         | 80MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS AMB X 15         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,26                 | 22,48                | 16,46                 | 22,75                | 16,66                 | 23,03                |
| DIMETICONA        | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 3,23                  | 4,47                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 |
| EFEDRINA          | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 472,68                | 653,41               | 478,42                | 661,35               | 484,30                | 669,48               |
| ETRANE            | INAL CT FR VD AMB X 100 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 244,56                | 338,07               | 247,53                | 342,18               | 250,57                | 346,38               |
| ETRANE            | INAL CT FR VD AMB X 240 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 591,28                | 817,36               | 598,46                | 827,29               | 605,82                | 837,46               |
| FORANE            | INAL CT FR VD AMB X 100 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 461,97                | 638,61               | 467,58                | 646,36               | 473,33                | 654,31               |
| FORANE            | INAL CT FR VD AMB X 240 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 997,77                | 1379,28              | 1009,89               | 1396,03              | 1022,31               | 1413,20              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GOPTEN          | 2,0MG CAP CT/2 BL AL PLÁST. INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,24                 | 48,71                | 35,67                 | 49,31                | 36,11                 | 49,92                |
| GYNO IRUXOL     | 0,6UI/G + 10MG/G POM CT BG AL X 30G + 6 APLIC           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,59                 | 34,05                | 25,95                 | 34,51                | 26,32                 | 34,99                |
| HUMIRA          | 40 MG/0,8 ML SOL INJ CT 2 BL SER + ENV LENÇO COM ALCOOL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4888,60               | 6757,81              | 4947,98               | 6839,89              | 5008,84               | 6924,03              |
| HYTRIN          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,46                 | 68,37                | 50,06                 | 69,20                | 50,68                 | 70,06                |
| HYTRIN          | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,15                | 186,83               | 136,79                | 189,09               | 138,47                | 191,42               |
| HYTRIN          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,79                 | 99,24                | 72,66                 | 100,44               | 73,55                 | 101,67               |
| IBERIN FÓLICO   | COM REV CT FR VD AMB X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,57                 | 15,40                | 11,73                 | 15,60                | 11,90                 | 15,82                |
| IBEROL          | SOL ORAL CT FR VD AMB X 120 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,95                  | 10,58                | 8,06                  | 10,72                | 8,18                  | 10,87                |
| IBEROL GRADUMET | COM REV CT FR VD AMB X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,23                 | 20,27                | 15,45                 | 20,55                | 15,67                 | 20,83                |
| IRUXOL          | 1,2U/G POM DERM CT BG AL X 30G + ESPÁTULA               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,65                 | 43,45                | 33,11                 | 44,04                | 33,59                 | 44,65                |
| IRUXOL          | 1,2U/G POM DERM CT BG AL X 15G + ESPÁTULA               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,92                 | 27,84                | 21,22                 | 28,22                | 21,53                 | 28,62                |
| IRUXOL          | POM DERM CT 50 BG AL X 30 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1256,82               | 1672,42              | 1274,67               | 1695,27              | 1293,03               | 1718,77              |
| IRUXOL          | POM DERM CT BG AL 15G + ESPÁTULA                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,10                 | 21,42                | 16,33                 | 21,72                | 16,57                 | 22,03                |
| IRUXOL          | POM DERM CT BG AL X 30G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,11                 | 33,41                | 25,47                 | 33,87                | 25,84                 | 34,35                |
| IRUXOL          | POM DERM CT BG AL X 50G +ESPÁTULA                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,48                 | 56,53                | 43,08                 | 57,29                | 43,70                 | 58,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | 133,3 MG + 33,3 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 1 | 984,03               | 1360,28             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| KALETRA        | 200 MG + 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 972,22                | 1343,96              | 984,03                | 1360,28              | 996,13                | 1377,01              |
| KALETRA        | 80 MG + 20 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 160 ML + | 492,02               | 680,15              | 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                 | 30,11                 | 41,62                | 30,48                 | 42,13                | 30,85                 | 42,65                |
| KLARICID       | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,72                 | 59,05                | 43,24                 | 59,77                | 43,77                 | 60,51                |
| KLARICID       | 250 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 8             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,67                 | 39,63                | 29,02                 | 40,12                | 29,38                 | 40,61                |
| KLARICID       | 250 MG/5ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 42,29+SER | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,40                 | 77,97                | 57,09                 | 78,92                | 57,79                 | 79,89                |
| KLARICID       | 50 MG/ ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 500 MG P/ REC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,28                 | 130,33               | 95,43                 | 131,92               | 96,60                 | 133,54               |
| KLARICID       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,45                 | 98,77                | 72,32                 | 99,97                | 73,21                 | 101,20               |
| KLARICID       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,97                 | 138,19               | 101,18                | 139,87               | 102,42                | 141,58               |
| KLARICID UD    | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,76                 | 93,67                | 68,58                 | 94,80                | 69,42                 | 95,96                |
| KLARICID UD    | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,97                 | 64,93                | 47,54                 | 65,72                | 48,12                 | 66,52                |
| LEVOPHED       | 2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 4 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 146,63                | 202,70               | 148,41                | 205,16               | 150,24                | 207,69               |
| LUPRON         | 5 MG/ ML SOL INJ CX FA VD INC X 2,8 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 436,04                | 602,76               | 441,34                | 610,09               | 446,77                | 617,60               |
| LUPRON DEPOT   | 11,25 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE + SER | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1182,81               | 1635,07              | 1197,18               | 1654,94              | 1211,91               | 1675,30              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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   | 22,5 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE + SER  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2365,55               | 3270,04              | 2394,28               | 3309,76              | 2423,73               | 3350,47              |
| LUPRON DEPOT   | 3,75 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 366,41                | 506,51               | 370,86                | 512,66               | 375,42                | 518,97               |
| LUPRON DEPOT   | 7,5 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1029,72               | 1423,44              | 1042,23               | 1440,74              | 1055,05               | 1458,46              |
| MEBENDAZOL     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                   | 0,00                 | 0,00                | 2,91                  | 4,02                 | 3,08                  | 4,26                 | 3,12                  | 4,31                 | 3,16                  | 4,37                 |
| MEBENDAZOL     | 20 MG/ML SUSP ORAL CT FR VD AMB X 30 ML            | 0,00                 | 0,00                | 3,11                  | 4,30                 | 3,30                  | 4,56                 | 3,34                  | 4,62                 | 3,38                  | 4,67                 |
| NIAR           | 5MG COM CT 2 BL PLAS AMB X 15                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,81                 | 49,50                | 36,24                 | 50,10                | 36,69                 | 50,72                |
| NIAR           | 5MG COM CT 4 BL PLAS AMB X 15                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,32                 | 83,38                | 61,05                 | 84,39                | 61,80                 | 85,43                |
| NIAR           | 5MG COM CT BL PLAS AMB X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,11                 | 16,74                | 12,26                 | 16,95                | 12,41                 | 17,16                |
| NOCTAL         | 2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,20                 | 14,90                | 11,36                 | 15,11                | 11,52                 | 15,31                |
| NORVIR         | 100 MG CAP GEL MOLE CT 2 FR PLAS OPC X 84          | 414,33               | 572,75              | 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            | 460,59               | 636,70              | 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                 | 27,68                 | 38,26                | 28,02                 | 38,73                | 28,36                 | 39,20                |
| OGASTRO        | 30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,89                | 142,23               | 104,14                | 143,96               | 105,42                | 145,73               |
| OGASTRO        | 30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 14   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,10                 | 74,79                | 54,76                 | 75,70                | 55,43                 | 76,62                |
| OGASTRO        | 30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 7    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,36                 | 39,20                | 28,70                 | 39,67                | 29,05                 | 40,16                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PANTOMICINA    | 500 MG COM REV CT STR X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,75                 | 28,68                | 21,00                 | 29,03                | 21,26                 | 29,39                |
| PANZYTRAT      | 25000UI + 22500 UI + 1250 UI CAP GEL DURA CT 2 ST  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,99                 | 23,94                | 18,25                 | 24,27                | 18,51                 | 24,60                |
| 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                 | 486,67                | 672,75               | 492,58                | 680,92               | 498,64                | 689,30               |
| QUELICIN       | 100 MG PÓ LIOF CX 25 FA VD INC X 5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 375,55                | 519,15               | 380,11                | 525,45               | 384,79                | 531,92               |
| REDUCTIL       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC / PVDC INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,15                 | 61,41                | 46,81                 | 62,26                | 47,48                 | 63,11                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | 10MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PVC/PVDC INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 138,49                | 184,28               | 140,46                | 186,81               | 142,48                | 189,39               |
| REDUCTIL       | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC / PVDC INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,40                 | 73,72                | 56,19                 | 74,73                | 57,00                 | 75,77                |
| REDUCTIL       | 15MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PVC/PVDC INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 166,21                | 221,17               | 168,57                | 224,19               | 171,00                | 227,30               |
| RITMONORM      | 3,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 20 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,69                 | 29,98                | 21,95                 | 30,34                | 22,22                 | 30,72                |
| RITMONORM      | 300MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS AMB X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,85                 | 45,41                | 33,25                 | 45,96                | 33,66                 | 46,53                |
| RITMONORM      | EV 3,5MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 20ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,69                 | 29,98                | 21,95                 | 30,34                | 22,22                 | 30,72                |
| SEVORANE       | INAL CT FR PLAS OPC X 100 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 459,55                | 635,26               | 465,13                | 642,98               | 470,85                | 650,88               |
| SEVORANE       | INAL CT FR PLASTICO OPC X 250 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1020,07               | 1410,11              | 1032,46               | 1427,23              | 1045,16               | 1444,79              |
| SIMDAX         | 2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOS) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3083,72               | 4262,81              | 3121,17               | 4314,58              | 3159,56               | 4367,65              |
| SURVANTA       | 25 MCG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 713,87                | 986,83               | 722,54                | 998,81               | 731,43                | 1011,10              |
| SURVANTA       | 25 MCG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1427,76               | 1973,68              | 1445,10               | 1997,65              | 1462,87               | 2022,21              |
| SYNAGIS        | 100 MG PÓ LIOF CX FA VD INC                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3565,32               | 4928,56              | 3608,62               | 4988,42              | 3653,01               | 5049,78              |
| SYNTHROID      | 100MCG COM CT 3 BL AL AL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,67                 | 24,43                | 17,88                 | 24,72                | 18,10                 | 25,02                |
| SYNTHROID      | 100MCG COM CT FR POLIETILENO X 100               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,12                 | 73,43                | 53,77                 | 74,33                | 54,43                 | 75,24                |
| SYNTHROID      | 112MCG COM CT 3 BL AL AL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,49                 | 25,56                | 18,71                 | 25,86                | 18,94                 | 26,18                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 19,37                 | 26,78                | 19,61                 | 27,11                | 19,85                 | 27,44                |
| SYNTHROID      | 125MCG COM CT FR POLIETILENO X 100                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,22                 | 80,48                | 58,93                 | 81,46                | 59,65                 | 82,46                |
| SYNTHROID      | 150MCG COM CT 3 BL AL AL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,90                 | 28,89                | 21,15                 | 29,24                | 21,41                 | 29,60                |
| SYNTHROID      | 150MCG COM CT FR POLIETILENO X 100                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,76                 | 86,76                | 63,52                 | 87,81                | 64,30                 | 88,89                |
| SYNTHROID      | 175MCG COM CT 3 BL AL AL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,95                 | 31,73                | 23,23                 | 32,11                | 23,52                 | 32,51                |
| SYNTHROID      | 200MCG COM CT 3 BL AL AL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,27                 | 34,93                | 25,58                 | 35,36                | 25,89                 | 35,79                |
| SYNTHROID      | 25MCG COM CT 3 BL AL / AL X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,44                 | 18,58                | 13,60                 | 18,80                | 13,77                 | 19,04                |
| SYNTHROID      | 25MCG COM CT FR POLIETILENO X 100                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,38                 | 55,82                | 40,87                 | 56,50                | 41,37                 | 57,19                |
| SYNTHROID      | 50MCG COM CT 3 BL AL AL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,23                 | 21,05                | 15,42                 | 21,32                | 15,61                 | 21,58                |
| SYNTHROID      | 50MCG COM CT FR POLIETILENO X 100                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,78                 | 63,28                | 46,34                 | 64,06                | 46,91                 | 64,85                |
| SYNTHROID      | 75MCG COM CT 3 BL AL AL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,07                 | 23,60                | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                |
| SYNTHROID      | 75MCG COM CT FR POLIETILENO X 100                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,29                 | 70,90                | 51,91                 | 71,76                | 52,55                 | 72,64                |
| SYNTHROID      | 88MCG COM CT 3 BL AL AL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,36                 | 24,00                | 17,57                 | 24,29                | 17,79                 | 24,59                |
| TARGUS LAT     | 40MG (0,3MG/CM2) ADES TRANS CT 2 SACH X 5 + BANDAG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,37                 | 40,60                | 29,73                 | 41,10                | 30,10                 | 41,61                |
| TEOLONG        | 100MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS AMB X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,65                  | 11,96                | 8,76                  | 12,11                | 8,87                  | 12,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                  | 200MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,70                 | 18,94                | 13,87                 | 19,17                | 14,04                 | 19,41                |
| TEOLONG                                  | 300MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,19                 | 23,76                | 17,40                 | 24,05                | 17,61                 | 24,34                |
| TUSSIFLEX-D                              | 1,5 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,70                  | 10,25                | 7,81                  | 10,39                | 7,92                  | 10,53                |
| TUSSIFLEX-D                              | 3,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,83                 | 15,74                | 12,00                 | 15,96                | 12,17                 | 16,18                |
| TUSSIFLEX-D                              | 30 MG/ML SOL OR CT. FR VD CGT X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,65                  | 8,85                 | 6,74                  | 8,96                 | 6,84                  | 9,09                 |
| UNGUENTO PICRATO BUTESIN                 | 10 MG/G UNG CT BG AL X 15 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,55                 | 20,69                | 15,77                 | 20,97                | 16,00                 | 21,27                |
| VANCOABBOTT                              | 500MG PO LIOF CX 25 FA VD INC                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 754,00                | 1042,30              | 763,16                | 1054,96              | 772,55                | 1067,94              |
| <b>ABNAT INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</b> |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ABCALCIUM B 12                           | SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,61                 | 15,45                | 11,77                 | 15,65                | 11,94                 | 15,87                |
| ABCLER                                   | SOL OR CT 12 FLAC X 10ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,02                 | 21,32                | 16,25                 | 21,61                | 16,48                 | 21,91                |
| ABCLER                                   | SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,03                 | 99,84                | 76,10                 | 101,21               | 77,20                 | 102,62               |
| ABEDERIL                                 | COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,31                 | 25,70                | 19,58                 | 26,04                | 19,86                 | 26,40                |
| ABEDOSEC                                 | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,17                 | 18,21                | 13,33                 | 18,43                | 13,49                 | 18,65                |
| ABEDOSEC                                 | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,82                 | 30,16                | 22,09                 | 30,54                | 22,36                 | 30,91                |
| ABEDOSEC                                 | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7           | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ABEPOTEN       | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 |
| ABEPOTEN       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,28                  | 10,06                | 7,37                  | 10,19                | 7,46                  | 10,31                |
| ABEPOTEN       | 25 MG CT FR PLAS OPC X 28                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,30                 | 18,39                | 13,46                 | 18,61                | 13,63                 | 18,84                |
| ABEPOTEN       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,70                 | 16,17                | 11,84                 | 16,37                | 11,99                 | 16,57                |
| ABERALGINA     | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,31                  | 4,40                 | 3,36                  | 4,47                 | 3,41                  | 4,53                 |
| ABERALGINA     | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,88                  | 9,16                 | 6,98                  | 9,28                 | 7,08                  | 9,41                 |
| ABFOR GERIN    | COM REV CT FR PLA OPC X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,15                 | 37,46                | 28,55                 | 37,97                | 28,96                 | 38,50                |
| ABIDOR         | 200 MG SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,36                  | 11,12                | 8,48                  | 11,28                | 8,60                  | 11,43                |
| ABIDOR         | 200 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,36                  | 11,12                | 8,48                  | 11,28                | 8,60                  | 11,43                |
| ABIFLAN        | 15 MG / ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,74                  | 10,70                | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                |
| ABIFLAN        | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,17                  | 12,68                | 9,28                  | 12,83                | 9,39                  | 12,98                |
| APEVINAT BC    | SOL OR CT FR VD AMB X 200 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,00                 | 17,30                | 13,18                 | 17,53                | 13,37                 | 17,77                |
| DETOSS         | (5 +2,5 + 0,1) MG / ML XPE PED FR VD AMB X 120 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,70                  | 12,91                | 9,84                  | 13,09                | 9,98                  | 13,27                |
| DETOSS         | (6,667 + 3.333 + 0,12) MG / ML XPE FR VD AMB X 120 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,24                 | 13,63                | 10,39                 | 13,82                | 10,54                 | 14,01                |
| EXPECTOVIC     | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,01                  | 10,66                | 8,12                  | 10,80                | 8,24                  | 10,95                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FORTEVIT                                   | SOL OR FR PLAS AMB X 500 ML                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,58                  | 10,09                | 7,69                  | 10,23                | 7,80                  | 10,37                |
| LOÇÃO DE CALAMINA COMPOSTA                 | LOC FR PLAS OPC X 80 ML                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,90                  | 11,84                | 9,03                  | 12,01                | 9,16                  | 12,18                |
| MICOSNAT                                   | SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,06                  | 10,73                | 8,17                  | 10,87                | 8,29                  | 11,02                |
| PED.BENZIL                                 | 250 MG/ML EMU CT FR PLAS OPC X 100 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,16                 | 13,52                | 10,30                 | 13,70                | 10,45                 | 13,89                |
| RESFENAX GRIPE                             | (400/4/4) MG CAP GEL CT FR VD AMB X 20                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,99                 | 17,29                | 13,17                 | 17,52                | 13,36                 | 17,76                |
| 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                 | 13,69                 | 18,22                | 13,88                 | 18,46                | 14,08                 | 18,72                |
| 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                 | 4,50                  | 5,99                 | 4,56                  | 6,06                 | 4,63                  | 6,15                 |
| VITAXON C                                  | 1 G COM EFERV EST TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,70                  | 8,92                 | 6,80                  | 9,04                 | 6,90                  | 9,17                 |
| VITAXON C                                  | 2 G COM EFERV EST TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,93                  | 13,21                | 10,07                 | 13,39                | 10,22                 | 13,59                |
| <b>ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S/A</b> |                                                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AGAROL                                     | 0,334MG/ML+282,25MG/ML+2,72MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC X 240ML (SABOR MORANGO)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,98                  | 11,95                | 9,11                  | 12,12                | 9,24                  | 12,28                |
| AGAROL                                     | 0,334MG/ML+282,25MG/ML+2,72MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC X 240ML (SABOR TRADICIONAL) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,98                  | 11,95                | 9,11                  | 12,12                | 9,24                  | 12,28                |
| AIRCLIN                                    | SOL NAS FR SPRAY X 15ML                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,25                 | 44,58                | 32,64                 | 45,12                | 33,04                 | 45,67                |
| ALLESTRA                                   | 0,075MG+ 0,020MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,92                 | 20,62                | 15,10                 | 20,87                | 15,29                 | 21,14                |
| ANDANTOL                                   | 7,5 MG/G GELEIA CT BG AL X 40 G                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,05                  | 10,71                | 8,16                  | 10,85                | 8,28                  | 11,01                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANTUX          | 30MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,78                 | 26,32                | 20,06                 | 26,68                | 20,35                 | 27,05                |
| ANTUX          | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,72                 | 32,89                | 25,07                 | 33,34                | 25,43                 | 33,80                |
| ARTROLIVE      | FRASCO PLÁSTICO CONTENDO 30 CÁPSULAS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,44                 | 60,47                | 46,09                 | 61,30                | 46,75                 | 62,14                |
| ARTROSIL       | 160MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,60                 | 27,09                | 19,84                 | 27,43                | 20,08                 | 27,76                |
| ARTROSIL       | 320MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,23                 | 44,55                | 32,62                 | 45,09                | 33,02                 | 45,65                |
| AURAM          | 300MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,74                 | 24,52                | 17,96                 | 24,83                | 18,18                 | 25,13                |
| AURAM          | 600MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,35                 | 46,10                | 33,76                 | 46,67                | 34,18                 | 47,25                |
| BENFLOGIN      | 30 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 20 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,59                  | 4,96                 | 3,63                  | 5,02                 | 3,67                  | 5,07                 |
| BENFLOGIN      | 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,59                  | 4,96                 | 3,63                  | 5,02                 | 3,67                  | 5,07                 |
| BENFLOGIN      | 50 MG DRG CT 02 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,49                  | 6,21                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 |
| BIOFENAC       | 10 MG/G SOL C/ PROPELENTE (AER)CT FR AL PRESSURIZA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,83                 | 20,50                | 15,01                 | 20,75                | 15,19                 | 21,00                |
| BIOFENAC       | 44,94MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GT X 20ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,47                  | 8,94                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 |
| BIOFENAC       | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,13                  | 12,62                | 9,24                  | 12,77                | 9,35                  | 12,93                |
| BIOFENAC CLR   | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                |
| BIOFENAC DI    | 46,5 MG COM DISP CT 2 STR ALU-ALU X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,66                 | 14,74                | 10,79                 | 14,92                | 10,92                 | 15,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BIOFENAC DI    | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,66                 | 14,74                | 10,79                 | 14,92                | 10,92                 | 15,10                |
| BIOFENAC LP    | 100MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,27                 | 23,87                | 17,48                 | 24,16                | 17,70                 | 24,47                |
| BRONDILAT      | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,27                 | 25,26                | 18,49                 | 25,56                | 18,72                 | 25,88                |
| BRONDILAT      | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,33                 | 17,04                | 12,48                 | 17,25                | 12,63                 | 17,46                |
| CANDICORT      | 20MG/G + 0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,72                 | 23,58                | 17,97                 | 23,90                | 18,23                 | 24,23                |
| CANDICORT      | 20MG/G + 0,64MG/G POM DERM CT BG AL X 30G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,34                 | 23,07                | 17,59                 | 23,39                | 17,84                 | 23,71                |
| CANDIDERM      | 2% CREM DERM CT BG AL X 30G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,24                  | 12,30                | 9,37                  | 12,46                | 9,50                  | 12,63                |
| CANDIZOL       | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,61                 | 28,49                | 20,86                 | 28,84                | 21,12                 | 29,20                |
| CANDIZOL       | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,60                 | 54,74                | 40,08                 | 55,41                | 40,57                 | 56,08                |
| CANDORAL       | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,47                 | 22,77                | 16,67                 | 23,04                | 16,88                 | 23,33                |
| CARNABOL       | COM CT 5 STR AL X 4                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,46                  | 9,93                 | 7,57                  | 10,07                | 7,68                  | 10,21                |
| CARNABOL       | SUS OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,39                  | 7,17                 | 5,47                  | 7,27                 | 5,55                  | 7,38                 |
| CAUTEREX       | UNG CT BG AL X 10G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,44                 | 15,81                | 11,58                 | 16,01                | 11,72                 | 16,20                |
| CEFALIUM       | 1 MG + 450 MG + 75 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS IN | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,36                 | 13,79                | 10,51                 | 13,98                | 10,66                 | 14,17                |
| CEFALIV        | COM CT BL AL PLAS INC X 12                         | 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

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| COLPISTATIN      | 62,5MG/G+ 25000 UI/G + 1,25MG/G CREM VAG CT BG AL  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,07                 | 26,71                | 20,36                 | 27,08                | 20,65                 | 27,45                |
| COMBIRON         | DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 15                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,53                 | 22,00                | 16,76                 | 22,29                | 17,00                 | 22,60                |
| COMBIRON         | SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,44                  | 9,90                 | 7,55                  | 10,04                | 7,66                  | 10,18                |
| COMBIRON         | SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,17                 | 13,53                | 10,31                 | 13,71                | 10,46                 | 13,90                |
| DECADRON         | 0,5MG COM CT X 20                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,30                  | 4,56                 | 3,34                  | 4,62                 | 3,38                  | 4,67                 |
| DECADRON         | 0,75MG COM CT X 20                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,10                  | 5,67                 | 4,15                  | 5,74                 | 4,20                  | 5,81                 |
| DECADRON         | 2MG INJ 2 AMP X 1ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,54                  | 6,28                 |
| DECADRON         | 4MG COM CT X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,08                  | 9,79                 |
| DECADRON         | 4MG INJ FA X 2,5ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,47                  | 7,56                 | 5,54                  | 7,66                 | 5,61                  | 7,76                 |
| DECADRON         | ELIXIR FR X 120ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,59                  | 13,26                | 9,71                  | 13,42                | 9,83                  | 13,59                |
| DECADRON         | SOL NAS FRX 20ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,76                 | 19,64                | 14,97                 | 19,91                | 15,19                 | 20,19                |
| DECADRON COLÍRIO | SOL OCUL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,85                  | 8,09                 | 5,92                  | 8,18                 | 5,99                  | 8,28                 |
| DECADRONAL       | 8MG/ML SUS INJ CT FA INC X 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,24                  | 8,63                 | 6,32                  | 8,74                 | 6,40                  | 8,85                 |
| 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                 | 8,28                  | 11,02                | 8,40                  | 11,17                | 8,52                  | 11,33                |
| DECONGEX PLUS    | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,42                 | 13,87                | 10,57                 | 14,06                | 10,72                 | 14,25                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DECONGEX PLUS  | 2 MG + 2,5 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,65                  | 7,52                 | 5,73                  | 7,62                 | 5,81                  | 7,72                 |
| DECONGEX PLUS  | 2 MG + 2,5 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,47                  | 11,27                | 8,59                  | 11,42                | 8,71                  | 11,58                |
| DEPRAX         | 20MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,52                 | 73,88                | 56,31                 | 74,89                | 57,12                 | 75,93                |
| DEPROZOL       | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,65                 | 18,16                | 13,84                 | 18,41                | 14,04                 | 18,66                |
| DEPROZOL       | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,86                 | 34,41                | 26,23                 | 34,88                | 26,61                 | 35,37                |
| DESOBESI-M     | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,43                  | 8,56                 | 6,52                  | 8,67                 | 6,61                  | 8,79                 |
| DESOBESI-M     | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,84                  | 13,09                | 9,98                  | 13,27                | 10,12                 | 13,45                |
| DEXTROVITASE   | SOL INJ CT AMP VD INC X 10ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,18                  | 5,56                 | 4,24                  | 5,64                 | 4,30                  | 5,72                 |
| DEXTROVITASE   | SOL INJ CT AMP VD INC X 20ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,04                  | 9,37                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,62                 |
| DIGEPLUS       | CAP GEL CT 3 BL AL PLAS INC X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,93                 | 23,40                | 17,14                 | 23,69                | 17,35                 | 23,98                |
| DIOSMIN        | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,21                 | 53,51                | 40,78                 | 54,24                | 41,37                 | 54,99                |
| DIOSMIN        | 500MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,04                 | 103,85               | 79,15                 | 105,27               | 80,29                 | 106,73               |
| 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                 | 58,83                 | 78,28                | 59,67                 | 79,36                | 60,53                 | 80,46                |
| DORILAX        | COM CT BL AL PLAS INC X 12                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,06                  | 9,39                 | 7,16                  | 9,52                 | 7,26                  | 9,65                 |
| DUALID S       | 75 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT FR VD AMB X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DUALID S        | 75 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT FR VD AMB X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,19                 | 24,20                | 18,45                 | 24,54                | 18,72                 | 24,88                |
| 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                 | 8,88                  | 12,28                | 8,99                  | 12,43                | 9,10                  | 12,58                |
| ERITREX         | 25MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105ML + CP MED X 10M      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,14                  | 9,87                 | 7,23                  | 9,99                 | 7,32                  | 10,12                |
| ERITREX         | 500MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 7                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,28                 | 30,80                | 22,55                 | 31,17                | 22,83                 | 31,56                |
| ERITREX         | 50MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105ML + CP MED X 10M      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,41                 | 17,16                | 12,56                 | 17,36                | 12,71                 | 17,57                |
| 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                 | 12,91                 | 17,18                | 13,09                 | 17,41                | 13,28                 | 17,65                |
| FAMOX           | 20MG COM CT 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                |
| FAMOX           | 40MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,94                 | 22,03                | 16,13                 | 22,30                | 16,33                 | 22,57                |
| FEMINA          | 150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,17                 | 26,50                | 19,40                 | 26,82                | 19,64                 | 27,15                |
| FEMINA          | 150MCG + 20MCG COM CT FLOW PACK BL AL PLAS INC X 2      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,17                 | 26,50                | 19,40                 | 26,82                | 19,64                 | 27,15                |
| FEMME           | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,29                 | 36,31                | 27,68                 | 36,81                | 28,08                 | 37,33                |
| FEMME COM FLÚOR | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,78                 | 38,30                | 29,19                 | 38,82                | 29,61                 | 39,36                |
| FENTIZOL        | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL 30 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,70                 | 23,55                | 17,95                 | 23,87                | 18,21                 | 24,21                |
| FENTIZOL        | 600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC + 2 DEDEIRAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,02                 | 30,63                | 23,35                 | 31,05                | 23,69                 | 31,49                |
| FENTIZOL        | CREM VAG BG X 40G + 7 APLIC                             | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLAGASS        | 40MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,47                  | 10,33                | 7,56                  | 10,45                | 7,65                  | 10,58                |
| FLAGASS        | 75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,96                  | 9,62                 | 7,04                  | 9,73                 | 7,13                  | 9,86                 |
| 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                 | 9,90                  | 13,69                | 10,02                 | 13,85                | 10,14                 | 14,02                |
| FLOGENE        | 10MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,10                 | 22,26                | 16,30                 | 22,53                | 16,50                 | 22,81                |
| FLOGENE        | 20MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 5            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,13                 | 23,68                | 17,34                 | 23,97                | 17,55                 | 24,26                |
| FLOGO-ROSA     | 50 MG/ML SOL GIN CT FR VD AMB X 100 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,49                 | 19,28                | 14,70                 | 19,55                | 14,91                 | 19,82                |
| 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                 | 19,12                 | 25,44                | 19,39                 | 25,79                | 19,67                 | 26,15                |
| FLUNARIN       | 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 | 4,49                  | 6,21                 |
| FLUNARIN       | CAP 4 BL X 15                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,09                 | 16,71                | 12,24                 | 16,92                | 12,39                 | 17,13                |
| FREENAL        | 0,5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 20ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,01                  | 8,00                 | 6,10                  | 8,11                 | 6,19                  | 8,23                 |
| GASTRIUM       | 10MG CAP GEL MICROG 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                |
| GASTRIUM       | 20MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,79                 | 50,86                | 37,24                 | 51,48                | 37,70                 | 52,12                |
| GASTRIUM       | 20MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 7               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,02                 | 26,29                | 19,25                 | 26,61                | 19,49                 | 26,94                |
| GERIATON       | DRG CT BL AL PLAS INC X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,07                 | 38,68                | 29,48                 | 39,21                | 29,90                 | 39,74                |
| GINO CAUTEREX  | UNG CT BG AL X 30G + 6 APLIC                         | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIDROCIN       | 0,5 MG/ML + 5 MG/ML + 0,75 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,06                  | 8,06                 | 6,15                  | 8,18                 | 6,24                  | 8,29                 |
| ISKEMIL        | 6MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,58                 | 76,83                | 56,26                 | 77,77                | 56,95                 | 78,73                |
| ISKETAM        | 400 MG + 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,92                 | 17,19                | 13,10                 | 17,42                | 13,29                 | 17,67                |
| KATADOLON      | 100 MG CAP GEL DURA CT 3 STRIP X 4                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,09                 | 26,73                | 20,38                 | 27,10                | 20,67                 | 27,48                |
| LABEL          | 15 MG/ML SOL OR ISENTA DE ACUCAR CT FR VD AMB X 120 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,73                 | 21,74                | 15,92                 | 22,01                | 16,12                 | 22,28                |
| LANZOL         | 15MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,80                 | 27,37                | 20,04                 | 27,70                | 20,29                 | 28,05                |
| LANZOL         | 30MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,45                 | 49,00                | 35,88                 | 49,60                | 36,32                 | 50,21                |
| LANZOL         | 30MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 7                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,13                 | 27,83                | 20,37                 | 28,16                | 20,62                 | 28,50                |
| LEUCOGEN       | 200MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,88                 | 74,48                | 54,53                 | 75,38                | 55,20                 | 76,31                |
| LEUCOGEN       | 80MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,35                 | 94,48                | 69,18                 | 95,63                | 70,03                 | 96,81                |
| MAXICALC       | D-200 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,44                 | 47,16                | 35,94                 | 47,80                | 36,46                 | 48,46                |
| MAXICALC       | D-400 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,73                 | 74,16                | 56,52                 | 75,17                | 57,33                 | 76,21                |
| MENOPAX        | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,19                 | 30,86                | 23,52                 | 31,28                | 23,86                 | 31,72                |
| MERACILINA     | 500.000 U COM CT STR X 12                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 |
| MERACILINA     | COM 25 STR X 10                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,74                 | 114,38               | 83,74                 | 115,76               | 84,77                 | 117,18               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MIONEVRIX      | 250MG+100MG+50MG+1000MCG+250 MG COM REV CT 2 BL AL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,11                 | 20,11                | 15,32                 | 20,38                | 15,54                 | 20,66                |
| MIRTAX         | 10 MG COM REV 1 BL X 15                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,12                 | 16,13                | 12,29                 | 16,35                | 12,47                 | 16,58                |
| MIRTAX         | 10MG COM REV CT X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,24                 | 32,26                | 24,58                 | 32,69                | 24,93                 | 33,14                |
| MIRTAX         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,89                 | 14,49                | 11,04                 | 14,68                | 11,20                 | 14,89                |
| MIRTAX         | 5MG COM REV CT X30                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,79                 | 29,00                | 22,10                 | 29,39                | 22,42                 | 29,80                |
| MITICOÇAN      | 100 MG/G SAB CT SAB X 80 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,50                  | 9,19                 | 6,59                  | 9,32                 | 6,68                  | 9,45                 |
| MITICOÇAN      | 200 MCL/ML SOL TOP CR FR VD AMB X 100 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,07                  | 8,08                 | 6,16                  | 8,19                 | 6,25                  | 8,31                 |
| NECAMIN        | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,71                  | 3,75                 | 2,74                  | 3,79                 | 2,77                  | 3,83                 |
| NECAMIN        | SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 | 3,59                  | 4,96                 |
| NEO DECAPEPTYL | 3,75 MG PÓ LIOF INF CT FA + SOL DIL AMP X 2 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 455,87                | 630,18               | 461,41                | 637,84               | 467,09                | 645,69               |
| NISULID        | 100MG SUP 2 STR X 6                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,31                 | 22,55                | 16,51                 | 22,82                | 16,71                 | 23,10                |
| NISULID        | 50 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 15 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,17                 | 18,21                | 13,33                 | 18,43                | 13,49                 | 18,65                |
| NISULID        | 50MG SUP 2 STR X 6                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,73                  | 12,07                | 8,84                  | 12,22                | 8,95                  | 12,37                |
| NISULID        | COM 2 BL X 6                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,02                 | 22,15                | 16,21                 | 22,41                | 16,41                 | 22,68                |
| NISULID        | COM DISP 3 STR X 4                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,68                 | 24,44                | 17,89                 | 24,73                | 18,11                 | 25,03                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NISULID        | GEL BG X 40G 2%                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,69                 | 19,55                | 14,90                 | 19,82                | 15,11                 | 20,09                |
| NISULID        | GRANULADO 12 ENV X 2G                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,47                 | 26,91                | 19,71                 | 27,25                | 19,95                 | 27,58                |
| NISULID        | SUS OR FR X 60ML                                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,15                 | 15,41                | 11,29                 | 15,61                | 11,43                 | 15,80                |
| NOTUSS         | 1,5MG+12MG+1,5MG+1,5MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 12                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,28                 | 13,68                | 10,43                 | 13,87                | 10,58                 | 14,06                |
| NOTUSS         | 3MG+50MG+3MG +3MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML+                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,01                 | 15,98                | 12,18                 | 16,20                | 12,36                 | 16,43                |
| NOTUSS         | 3MG+50MG+3MG+3MG PAS CT 3 STR AL X 4 (SABOR MENTA)                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,72                  | 10,27                | 7,83                  | 10,41                | 7,94                  | 10,55                |
| NOVACORT       | 20MG+0,5MG+2,5MG CREM DERM CT BG AL X 30GG                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,61                 | 24,76                | 18,87                 | 25,10                | 19,14                 | 25,44                |
| NOVACORT       | 20MG+0,5MG+2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,32                 | 23,05                | 17,57                 | 23,37                | 17,82                 | 23,69                |
| NOVAMOX        | (200MG+50MG APÓS RECONS) PÓ P/ PREP EXT CT FR VD A                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,87                 | 45,44                | 33,27                 | 45,99                | 33,68                 | 46,56                |
| NOVAMOX        | 500MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 21                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,93                 | 74,55                | 54,58                 | 75,45                | 55,25                 | 76,38                |
| NOVAMOX        | 80MG/MG+11,4MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X PÓ+ FR VD                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,53                 | 87,82                | 64,30                 | 88,89                | 65,09                 | 89,98                |
| NOVAMOX        | 80MG/ML+11,4MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X PÓ + FR VD                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,00                 | 64,97                | 47,57                 | 65,76                | 48,16                 | 66,57                |
| NOVAMOX        | 875MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 14                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,53                 | 87,82                | 64,30                 | 88,89                | 65,09                 | 89,98                |
| NOVAMOX        | 875MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,32                 | 119,33               | 87,37                 | 120,78               | 88,44                 | 122,26               |
| 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                 | 30,96                 | 42,80                | 31,34                 | 43,32                | 31,73                 | 43,86                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NOVATREX             | 40 MG/ML APÓS RECONS. PÓ P/ PREP EXT CT FR VD AMB + FR DIL X 15 ML + 3 SER DOS X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,57                 | 53,32                | 39,04                 | 53,97                | 39,52                 | 54,63                |
| NOVATREX             | 500MG COM REV CT BL PLAS INC X 2                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,50                 | 42,16                | 30,87                 | 42,67                | 31,25                 | 43,20                |
| NOVATREX             | 500MG COM REV CT BL PLAS INC X 3                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,89                 | 56,52                | 41,39                 | 57,22                | 41,90                 | 57,92                |
| NOVOCILIN            | 250MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,05                 | 24,95                | 18,27                 | 25,26                | 18,49                 | 25,56                |
| NOVOCILIN            | 400MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,50                 | 29,72                | 21,76                 | 30,08                | 22,03                 | 30,45                |
| NOVOCILIN            | 500MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,28                 | 30,80                | 22,55                 | 31,17                | 22,83                 | 31,56                |
| NOVOCILIN            | 875MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,25                 | 55,64                | 40,74                 | 56,32                | 41,24                 | 57,01                |
| NOVOCILIN            | 875MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,90                 | 41,33                | 30,26                 | 41,83                | 30,63                 | 42,34                |
| NOVOFER              | DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 15                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,46                 | 20,57                | 15,68                 | 20,85                | 15,91                 | 21,15                |
| NOVOFER              | SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,15                  | 9,51                 | 7,25                  | 9,64                 | 7,35                  | 9,77                 |
| NOVOFER              | SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,13                  | 9,49                 | 7,23                  | 9,62                 | 7,33                  | 9,74                 |
| NOVOPULMON NOVOLIZER | 200MCG/DOS PO INAL CX TB PLAS+REF.POL.X200DOSES(EMB REFIL)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,96                 | 77,36                | 56,64                 | 78,30                | 57,34                 | 79,26                |
| OMEPRAMIX            | (20+500+500) CT 7 BL X 2 + 2 + 4 + 2 BL X 14                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,47                | 173,61               | 132,32                | 175,98               | 134,23                | 178,43               |
| OMEPRAMIX            | (20+500+500) CT 7 BL X 2 + 2 + 4 + BL X 14                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,32                | 161,44               | 123,04                | 163,64               | 124,81                | 165,90               |
| 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                 | 118,09                | 157,14               | 119,77                | 159,29               | 121,49                | 161,49               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OSSOPAN        | COMP. REVESTIDOS - 800MG COM REV FR VD AMB X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,15                 | 36,13                | 27,54                 | 36,63                | 27,94                 | 37,14                |
| OSSOPAN        | DRÁGEAS - 200MG DGR CT FR VD INC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,86                  | 11,79                | 8,99                  | 11,96                | 9,12                  | 12,12                |
| OSSOPAN        | GRÂNULOS - 100MG/G GRAN CT FR PLAS OPC X 100G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,23                 | 24,26                | 18,49                 | 24,59                | 18,76                 | 24,94                |
| OSTEORAL       | 10MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,44                 | 123,64               | 90,53                 | 125,15               | 91,64                 | 126,68               |
| PARAQUEIMOL    | 74 MG/G 21,67 MG/GPOM DERM CT BG AL X 50 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,31                  | 11,06                | 8,43                  | 11,21                | 8,55                  | 11,37                |
| PARASIN        | 400MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 |
| PARASIN        | 40MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 | 4,43                  | 6,12                 |
| POSTINOR       | 0,75MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,79                 | 21,83                | 15,98                 | 22,09                | 16,18                 | 22,37                |
| POSTINOR UNO   | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,79                 | 21,83                | 15,98                 | 22,09                | 16,18                 | 22,37                |
| PRELONE        | 20MG COM BL X 10                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,34                 | 15,68                | 11,48                 | 15,87                | 11,62                 | 16,06                |
| PRELONE        | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + PIPETA DOSADORA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,20                 | 26,54                | 19,43                 | 26,86                | 19,67                 | 27,19                |
| PRELONE        | 3MG SOL OR FR X 60ML + PIPETA DOS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                | 10,78                 | 14,90                |
| PRELONE        | 5MG COM 2 BL X 10                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,76                  | 10,73                | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                |
| REBONE         | 300MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,30                 | 77,83                | 56,98                 | 78,77                | 57,68                 | 79,73                |
| RINO-LASTIN    | 0,9 PCC SOL NASAL CT FR VD AMB NEB X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,29                 | 29,43                | 21,55                 | 29,79                | 21,82                 | 30,16                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SELVIGON       | 2,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,71                  | 7,60                 | 5,79                  | 7,70                 | 5,87                  | 7,80                 |
| SELVIGON       | GTS FR X 10ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,64                  | 6,17                 | 4,71                  | 6,26                 |
| SOMALIUM       | 2,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 |
| SOMALIUM       | 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,63                  | 11,93                | 8,73                  | 12,07                | 8,84                  | 12,22                |
| SOMALIUM       | 3MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 | 5,89                  | 8,14                 |
| SOMALIUM       | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,76                 | 19,02                | 13,93                 | 19,26                | 14,10                 | 19,49                |
| SOMALIUM       | 6MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,18                  | 12,69                | 9,29                  | 12,84                | 9,40                  | 12,99                |
| SORINE         | 0,1MG+9,0MG SOL NAS CT FR PET AMB X 30ML +CGT      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,75                  | 6,32                 | 4,82                  | 6,41                 | 4,89                  | 6,50                 |
| SORINE         | 0,5MG+0,1MG+9,0MG SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30M | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,50                  | 12,64                | 9,63                  | 12,81                | 9,77                  | 12,99                |
| 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                 | 7,13                  | 9,49                 | 7,23                  | 9,62                 | 7,33                  | 9,74                 |
| SORINE H       | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,47                 | 15,26                | 11,63                 | 15,47                | 11,80                 | 15,69                |
| SORINE SSC     | 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANSL SPRAY X 50 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,30                  | 12,38                | 9,43                  | 12,54                | 9,57                  | 12,72                |
| TANDRILAX      | 300MG+125MG+50MG+30MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,80                 | 30,34                | 23,12                 | 30,75                | 23,45                 | 31,17                |
| TENOTEC        | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,57                 | 22,91                | 16,77                 | 23,18                | 16,98                 | 23,47                |
| TEOREMIN       | 140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 9        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TIMASEN        | 100 MG CAP LIB PROG BL AL PLAS OPC X 10 (SR)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,43                 | 57,27                | 41,93                 | 57,96                | 42,45                 | 58,68                |
| TIMASEN        | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,50                 | 57,37                | 42,00                 | 58,06                | 42,52                 | 58,78                |
| TIMASEN        | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,28                 | 29,42                | 21,54                 | 29,78                | 21,80                 | 30,14                |
| TIMASEN        | 50 MG CAP LIB PROG CT BL AL PLAS OPC X 10 (SR)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,84                 | 34,34                | 25,14                 | 34,75                | 25,45                 | 35,18                |
| TIMASEN        | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,30                 | 51,56                | 37,75                 | 52,18                | 38,21                 | 52,82                |
| TRACONAL       | 100MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 5                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,53                 | 67,09                | 49,12                 | 67,90                | 49,72                 | 68,73                |
| TRACONAL       | 100MG CAP GEL CT 3 BL AL PLAS INC X 5                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,17                 | 84,56                | 61,91                 | 85,58                | 62,67                 | 86,63                |
| TRACONAL       | 100MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,15                 | 32,00                | 23,43                 | 32,39                | 23,72                 | 32,79                |
| TRANSPULMIN    | (13,12MG + 31,50MG + 13,12MG + 4,20MG)/G SUP STR X 5       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,34                  | 9,77                 | 7,44                  | 9,89                 | 7,55                  | 10,04                |
| TRANSPULMIN    | (25MG + 100MG + 10MG + 50MG)/G BG AL X 20 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,68                  | 10,22                | 7,79                  | 10,36                | 7,90                  | 10,50                |
| 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                 | 8,04                  | 10,70                | 8,15                  | 10,84                | 8,27                  | 10,99                |
| TRICANGINE-A   | CREM VAG BG X 85G + 15 APLIC DESC                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,91                 | 31,82                | 24,25                 | 32,25                | 24,60                 | 32,70                |
| VERTIX         | 10MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 25                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,41                 | 19,92                | 14,58                 | 20,15                | 14,76                 | 20,40                |
| VERTIX         | 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,65                  | 6,43                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 |
| VERTIZINE      | 11,8MG+3MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,17                 | 49,46                | 37,70                 | 50,14                | 38,24                 | 50,83                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 18,48                 | 24,59                | 18,74                 | 24,92                | 19,01                 | 25,27                |
| <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                 | 9606,37               | 13279,47             | 9723,05               | 13440,77             | 9842,64               | 13606,08             |
| TRACLEER                                       | 62,5 MG COMP REV CX FR PLAS OPC X 60   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9600,25               | 13271,01             | 9716,85               | 13432,20             | 9836,37               | 13597,41             |
| <b>ALCON LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA</b>       |                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACET.DE PREDNISOLONA                           | FRASCO C/ 5ML                          | 0,00                 | 0,00                | 11,39                 | 15,19                | 12,19                 | 16,22                | 12,36                 | 16,44                | 12,54                 | 16,67                |
| ALOMIDE SOLUCAO                                | FRASCO C/ 5ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,70                 | 31,54                | 24,04                 | 31,97                | 24,39                 | 32,42                |
| ANESTALCON                                     | FRASCO C/ 5ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,94                  | 6,57                 | 5,01                  | 6,66                 | 5,08                  | 6,75                 |
| AZOPT                                          | FRASCO C/ 5ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,16                 | 44,46                | 32,55                 | 45,00                | 32,95                 | 45,55                |
| BETOPTIC                                       | FRASCO C/ 5ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                | 12,81                 | 17,71                |
| BETOPTIC                                       | S - FRASCO C/ 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,68                 | 23,06                | 16,88                 | 23,33                | 17,09                 | 23,62                |
| CERUMIN                                        | FRASCO C/ 8ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,35                  | 8,45                 | 6,44                  | 8,56                 | 6,53                  | 8,68                 |
| CILODEX                                        | BISNAGA C/ 3.5G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,74                 | 24,52                | 17,96                 | 24,83                | 18,18                 | 25,13                |
| CILODEX                                        | SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,56                 | 22,89                | 16,76                 | 23,17                | 16,97                 | 23,46                |
| CILOXAN                                        | FRASCO C/ 5ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,48                 | 18,63                | 13,64                 | 18,86                | 13,81                 | 19,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CILOXAN              | POMADA BISNAGA C/ 3.5G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,83                 | 17,74                | 12,99                 | 17,96                | 13,15                 | 18,18                |
| CILOXAN              | SOLUÇÃO FRASCO C/ 5ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,97                  | 13,78                | 10,09                 | 13,95                | 10,21                 | 14,11                |
| CIPRO                | FRASCO C/ 10ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,68                 | 48,81                | 37,20                 | 49,47                | 37,74                 | 50,17                |
| CLARIL               | FRASCO C/ 15ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,79                  | 9,04                 | 6,89                  | 9,16                 | 6,99                  | 9,29                 |
| CLAROFT              | FRASCO C/ 15ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,11                  | 6,80                 | 5,18                  | 6,89                 | 5,25                  | 6,98                 |
| CLORIDR.BETAXOLOL    | FRASCO C/ 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 7,59                  | 10,49                | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                | 8,25                  | 11,40                |
| CROMOGLICATO DISSOD. | FRASCO C/ 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 3,99                  | 5,52                 | 4,23                  | 5,85                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 |
| DUNASON              | FRASCO C/ 15ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,23                 | 22,93                | 17,47                 | 23,23                | 17,72                 | 23,55                |
| EMADINE              | FRASCO C/ 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,43                 | 31,18                | 23,76                 | 31,60                | 24,10                 | 32,04                |
| FLORATE              | FRASCO C/ 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,19                 | 18,88                | 14,39                 | 19,14                | 14,60                 | 19,41                |
| GLAUTIMOL            | FRASCO C/ 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 |
| ICAPS L&Z            | COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 60      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,64                 | 28,80                | 21,95                 | 29,19                | 22,27                 | 29,60                |
| ISOPTO               | CETAPRED - BISNAGA C/ 3.5G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,96                 | 19,30                | 14,13                 | 19,53                | 14,30                 | 19,77                |
| ISOPTO               | CETAPRED - SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                |
| ISOPTO               | FRASCO C/ 15ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,36                  | 12,94                | 9,47                  | 13,09                | 9,59                  | 13,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|-------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LACRIMA PLUS             | FRASCO C/ 15ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,09                 | 13,43                | 10,23                 | 13,61                | 10,38                 | 13,80                |
| MALEATO DE TIMOLOL       | FRASCO C/ 5ML           | 0,00                 | 0,00                | 4,33                  | 5,99                 | 4,59                  | 6,35                 | 4,65                  | 6,43                 | 4,71                  | 6,51                 |
| MAXICROM                 | 4% FRASCO C/ 5ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,03                  | 6,95                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 |
| MAXICROM                 | FRASCO C/ 5ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,21                  | 5,82                 | 4,26                  | 5,89                 | 4,31                  | 5,96                 |
| MAXIDEX                  | BISNAGA C/ 3.5G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,33                 | 18,43                | 13,49                 | 18,65                | 13,66                 | 18,88                |
| MAXIDEX                  | SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,88                  | 5,36                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 |
| MAXITROL                 | BISNAGA C/ 3.5G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                |
| MAXITROL                 | FRASCO C/ 5ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                | 8,25                  | 11,40                |
| MINIDEX                  | FRASCO C/ 5ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 |
| MYDRIACYL                | FRASCO C/ 5ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,84                  | 10,43                | 7,95                  | 10,57                | 8,06                  | 10,71                |
| OFLOXACINO               | FRASCO C/ 5ML           | 0,00                 | 0,00                | 9,32                  | 12,88                | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                |
| PATANOL                  | FRASCO C/ 5ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,40                 | 41,78                | 31,85                 | 42,36                | 32,31                 | 42,95                |
| TARTARATO DE BRIMONIDINA | FRASCO C/ 5ML           | 0,00                 | 0,00                | 22,20                 | 30,69                | 23,53                 | 32,53                | 23,82                 | 32,93                | 24,11                 | 33,33                |
| TOBRADEX                 | BISNAGA C/ 3.5G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,38                 | 24,03                | 17,59                 | 24,32                | 17,81                 | 24,62                |
| TOBRADEX                 | SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,07                 | 22,21                | 16,27                 | 22,49                | 16,47                 | 22,77                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TOBRAMIC/DEXAMET.                           | FRASCO C/ 5ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 10,00                 | 13,82                | 10,60                 | 14,65                | 10,73                 | 14,83                | 10,86                 | 15,01                |
| TOBRAMICINA                                 | FRASCO C/ 5ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 7,58                  | 10,48                | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                |
| TOBREX                                      | BISNAGA C/ 3.5G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,88                 | 20,57                | 15,06                 | 20,82                | 15,25                 | 21,08                |
| TOBREX                                      | SOLUÇÃO FRASCO C/ 5ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,73                 | 16,22                | 11,87                 | 16,41                | 12,02                 | 16,62                |
| TRAVATAN                                    | FRASCO C/2,5ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,04                 | 76,09                | 55,71                 | 77,01                | 56,40                 | 77,97                |
| TRISORB                                     | FRASCO C/ 15ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,09                 | 13,43                | 10,23                 | 13,61                | 10,38                 | 13,80                |
| TROMETAMINA DE CETOROLACO                   | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 18,94                 | 26,18                | 20,09                 | 27,77                | 20,33                 | 28,10                | 20,58                 | 28,45                |
| VEXOL                                       | FRASCO C/ 5ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,37                 | 33,76                | 25,73                 | 34,22                | 26,10                 | 34,69                |
| VIGAMOX                                     | 5 MG/ML CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,16                 | 22,34                | 16,36                 | 22,62                | 16,56                 | 22,89                |
| VISLIN                                      | FRASCO C/ 15ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,25                  | 6,99                 | 5,32                  | 7,08                 | 5,40                  | 7,18                 |
| <b>ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA</b> |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACULAR                                      | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,90                 | 42,71                | 31,28                 | 43,24                | 31,66                 | 43,77                |
| ACULAR                                      | 5MG - FLAC PLASTICO - GTS - 0,4ML SEM CONSERVANTE | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,79                 | 45,33                | 33,19                 | 45,88                | 33,60                 | 46,45                |
| ALPHAGAN                                    | 0,2% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,33                 | 88,93                | 65,11                 | 90,01                | 65,91                 | 91,11                |
| ALPHAGAN                                    | 0,2% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,81                 | 55,03                | 40,29                 | 55,70                | 40,79                 | 56,39                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALPHAGAN P     | 0,15% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,81                 | 55,03                | 40,29                 | 55,70                | 40,79                 | 56,39                |
| ANESTESICO     | FR PLASTICO - GTS - 10ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,72                  | 6,28                 | 4,79                  | 6,37                 | 4,86                  | 6,46                 |
| ARGIROL        | 10,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,43                  | 7,23                 | 5,51                  | 7,33                 | 5,59                  | 7,43                 |
| ATROPINA       | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,33                  | 5,76                 | 4,39                  | 5,84                 | 4,45                  | 5,92                 |
| ATROPINA       | 1,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,88                  | 6,49                 | 4,95                  | 6,58                 | 5,02                  | 6,67                 |
| BETAGAN        | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,39                 | 30,95                | 22,66                 | 31,32                | 22,94                 | 31,71                |
| BETAGAN        | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,89                 | 17,82                | 13,05                 | 18,04                | 13,21                 | 18,26                |
| BIAMOTIL       | BISNAGA - POM - 3,5G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,64                  | 13,33                | 9,76                  | 13,49                | 9,88                  | 13,66                |
| BIAMOTIL       | FR PLASTICO - GTS - 10ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,34                 | 26,73                | 19,57                 | 27,05                | 19,81                 | 27,38                |
| BIAMOTIL       | FR PLASTICO - GTS - 5ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,11                 | 13,98                | 10,23                 | 14,14                | 10,36                 | 14,32                |
| BIAMOTIL-D     | BISNAGA - POM - 3,5G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,21                 | 26,56                | 19,44                 | 26,87                | 19,68                 | 27,20                |
| BIAMOTIL-D     | FR PLASTICO - GTS - 5ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,51                 | 24,21                | 17,72                 | 24,50                | 17,94                 | 24,80                |
| BOTOX          | FR-AMP - PO - 150G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1103,50               | 1525,44              | 1116,90               | 1543,96              | 1130,64               | 1562,95              |
| CELLUFRESH     | 0,5% - CX - FLAC - 12ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,15                 | 36,13                | 27,54                 | 36,63                | 27,94                 | 37,14                |
| CICLOPLEGICO   | FR PLASTICO - GTS - 5ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,82                  | 6,41                 | 4,89                  | 6,50                 | 4,96                  | 6,59                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLARVISOL      | FR PLASTICO - GTS - 15ML E 1 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,72                 | 16,93                | 12,90                 | 17,16                | 13,09                 | 17,40                |
| CLORANFENICOL  | FR PLASTICO - GTS - 10ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,49                  | 6,21                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 |
| 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                 | 45,78                 | 63,28                | 46,34                 | 64,06                | 46,91                 | 64,85                |
| 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                 | 72,05                 | 99,60                | 72,93                 | 100,82               | 73,83                 | 102,06               |
| CORCICLEN      | BISNAGA - POM - 3,5G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,71                  | 7,89                 | 5,78                  | 7,99                 | 5,85                  | 8,09                 |
| CROMOLERG      | 2,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,66                  | 7,82                 | 5,73                  | 7,92                 | 5,80                  | 8,02                 |
| CROMOLERG      | 4,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                | 7,36                  | 10,17                |
| DEXAFENICOL    | BISNAGA - POM - 3,5G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 |
| DEXAFENICOL    | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,76                  | 6,58                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 |
| DEXAMINOR      | BISNAGA - POM - 3,5G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,69                  | 5,10                 | 3,73                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 |
| DEXAMINOR      | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 | 4,00                  | 5,53                 |
| DIFEN          | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,93                  | 8,20                 | 6,00                  | 8,29                 | 6,07                  | 8,39                 |
| DINILL         | FR PLASTICO - GTS - 10ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,96                  | 6,60                 | 5,03                  | 6,69                 | 5,10                  | 6,78                 |
| EPITEZAN       | BISNAGA - POM - 3,5G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,41                  | 8,53                 | 6,50                  | 8,64                 | 6,59                  | 8,76                 |
| FENIDEX        | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,50                  | 6,22                 | 4,55                  | 6,29                 | 4,61                  | 6,37                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FENILEFRINA    | 10,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 |
| FILMCEL        | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 10ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,56                  | 7,40                 | 5,64                  | 7,50                 | 5,72                  | 7,60                 |
| FLUMEX         | 0,1% - FR PLASTICO - GTS - 10ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                |
| FLUMEX         | 0,25% - FR PLASTICO - GTS - 5ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,62                  | 13,30                | 9,74                  | 13,46                | 9,86                  | 13,63                |
| FLUMEX-N       | FR PLASTICO - GTS - 10ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                |
| FLUO-VASO      | FR PLASTICO - GTS - 5ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,21                  | 5,82                 | 4,26                  | 5,89                 | 4,31                  | 5,96                 |
| FRESH TEARS    | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,05                 | 25,35                | 19,32                 | 25,69                | 19,60                 | 26,05                |
| FRESH TEARS    | FR PLASTICO - GTS - 15ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,58                 | 38,03                | 28,99                 | 38,56                | 29,41                 | 39,09                |
| FRESH TEARS    | LIQUIGEL - FR PLASTICO - GTS - 15ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,90                 | 46,44                | 35,40                 | 47,08                | 35,91                 | 47,73                |
| GENTACORT      | BISNAGA - POMADA - 3,5G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,54                  | 6,28                 |
| GENTACORT      | FR PLASTICO - GTS - 5ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,23                  | 5,85                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 |
| GENTAMICINA    | BISNAGA - POMADA - 3,5G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 |
| GENTAMICINA    | FR PLASTICO - GTS - 5ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,46                  | 6,17                 | 4,51                  | 6,23                 | 4,57                  | 6,32                 |
| LACRIL         | FR PLASTICO - GTS - 15ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,16                  | 10,86                | 8,28                  | 11,01                | 8,40                  | 11,17                |
| LERIN          | FR PLASTICO - GTS - 24ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,79                  | 10,37                | 7,90                  | 10,51                | 8,01                  | 10,65                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LUMIGAN            | 0,03% - FR PLASTICO - GTS - 3ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,52                 | 82,28                | 60,24                 | 83,27                | 60,98                 | 84,30                |
| MALEATO DE TIMOLOL | 0,25% - FR PLASTICO - GTS - 5ML  | 0,00                 | 0,00                | 4,79                  | 6,62                 | 5,08                  | 7,02                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 |
| MALEATO DE TIMOLOL | 0,50% - FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00                 | 0,00                | 11,41                 | 15,77                | 12,09                 | 16,71                | 12,24                 | 16,92                | 12,39                 | 17,13                |
| MALEATO DE TIMOLOL | 0,50% - FR PLASTICO - GTS - 5ML  | 0,00                 | 0,00                | 5,68                  | 7,85                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,18                  | 8,54                 |
| MIRABEL            | FR PLASTICO - GTS - 10ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,49                  | 5,97                 | 4,55                  | 6,05                 | 4,62                  | 6,14                 |
| NAABAK             | FR PLASTICO - GTS - 5ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,04                 | 46,63                | 35,54                 | 47,27                | 36,05                 | 47,92                |
| NAAXIA             | FR PLASTICO - GTS - 5ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,32                 | 17,72                | 13,51                 | 17,97                | 13,70                 | 18,21                |
| OCUFEN             | FR PLASTICO - GTS - 5ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,59                 | 16,02                | 11,73                 | 16,22                | 11,87                 | 16,41                |
| OFLOX              | 0,3% - FR PLASTICO - GTS - 5ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,15                 | 22,33                | 16,35                 | 22,60                | 16,55                 | 22,88                |
| PILOCARPINA        | 1,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                | 9,57                  | 13,23                |
| PILOCARPINA        | 2,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,14                 | 18,16                | 13,30                 | 18,39                | 13,46                 | 18,61                |
| PILOCARPINA        | 4,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,21                 | 26,56                | 19,44                 | 26,87                | 19,68                 | 27,20                |
| POLIPRED           | FR PLASTICO - GTS - 5ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,41                 | 22,68                | 16,61                 | 22,96                | 16,81                 | 23,24                |
| PRED MILD          | 0,12% - FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,67                 | 27,50                | 20,96                 | 27,88                | 21,26                 | 28,26                |
| PRED-FORT          | 1,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,95                 | 26,55                | 20,23                 | 26,91                | 20,52                 | 27,28                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <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> |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| PROPINE        | FR PLASTICO - GTS - 10ML                                     | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 14,34                       | 19,82                      | 14,51                       | 20,06                      | 14,69                       | 20,31                      |
| REFRESH        | 0.3 PCC GEL OFT CT BG AL X 10G                               | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 24,24                       | 32,26                      | 24,58                       | 32,69                      | 24,93                       | 33,14                      |
| REFRESH        | 1,4% - FLAC PLASTICO - GTS - 0,4ML INIT DOSE                 | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 25,11                       | 33,41                      | 25,47                       | 33,87                      | 25,84                       | 34,35                      |
| REFRESH        | BISNAGA - GEL - 10G                                          | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 19,09                       | 25,40                      | 19,36                       | 25,75                      | 19,64                       | 26,11                      |
| RESTASIS       | EMU OFT 0,05% CX CT 32 FLACX0,4ML                            | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 107,39                      | 148,45                     | 108,69                      | 150,25                     | 110,03                      | 152,10                     |
| STILL          | BISNAGA - POMADA - 3,5G                                      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 6,28                        | 8,68                       | 6,36                        | 8,79                       | 6,44                        | 8,90                       |
| STILL          | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 7,23                        | 9,99                       | 7,32                        | 10,12                      | 7,41                        | 10,24                      |
| SULNIL         | BISNAGA - POMADA - 3,5G                                      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 4,44                        | 6,14                       | 4,49                        | 6,21                       | 4,55                        | 6,29                       |
| SULNIL         | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 4,00                        | 5,53                       | 4,05                        | 5,60                       | 4,10                        | 5,67                       |
| TOBRAGAN       | 0,3% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                               | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 11,59                       | 16,02                      | 11,73                       | 16,22                      | 11,87                       | 16,41                      |
| TOBRAMICINA    | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                      | 0,00                       | 0,00                      | 10,92                       | 15,10                      | 11,58                       | 16,01                      | 11,72                       | 16,20                      | 11,86                       | 16,39                      |
| VISIONEST      | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 5,10                        | 6,79                       | 5,17                        | 6,88                       | 5,24                        | 6,97                       |
| ZINCOLOK       | FR PLASTICO - GTS - 10ML                                     | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 4,76                        | 6,33                       | 4,83                        | 6,42                       | 4,90                        | 6,51                       |
| ZYMAR          | SOLUÇÃO OFTÁMICA 0,3% FRASCO CONTA-GOTAS COM 5 ML DE SOLUÇÃO | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 16,16                       | 22,34                      | 16,36                       | 22,62                      | 16,56                       | 22,89                      |

ALTANA PHARMA LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AD-TIL         | FRASCO C/ 10 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,99                  | 5,31                 | 4,05                  | 5,39                 | 4,11                  | 5,46                 |
| ALBOCRESIL     | GEL BISN 50 G + APLICADOR                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,55                 | 15,37                | 11,71                 | 15,57                | 11,88                 | 15,79                |
| ALBOCRESIL     | ÓVULOS 2 STRIP X 3                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                | 7,70                  | 10,24                |
| ALBOCRESIL     | SOL FRASCO C/ 12 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,62                 | 15,46                | 11,79                 | 15,68                | 11,96                 | 15,90                |
| ALVESCO        | 100 MCG/DOSE SOL INAL CT FR AL/ VAL DOS X 60 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,83                 | 70,30                | 53,58                 | 71,26                | 54,35                 | 72,25                |
| ALVESCO        | 200 MCG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,66                 | 96,69                | 73,69                 | 98,01                | 74,75                 | 99,36                |
| ALVESCO        | 200 MCG/DOSES SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 60 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,60                 | 73,99                | 56,39                 | 75,00                | 57,20                 | 76,03                |
| BRONCHO-VAXOM  | 3,5 MG INF CÁPS CARTUCHO C/ 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,39                 | 37,78                | 28,79                 | 38,29                | 29,20                 | 38,81                |
| BRONCHO-VAXOM  | 7,0 MG ADU CÁPS CARTUCHO C/ 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,04                 | 55,94                | 42,64                 | 56,71                | 43,25                 | 57,49                |
| COLPOTROFINE   | CÁPS VAG CX C/ 20                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,33                 | 46,07                | 33,73                 | 46,63                | 34,14                 | 47,19                |
| COLPOTROFINE   | CREME 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                 | 45,18                 | 60,12                | 45,82                 | 60,94                | 46,48                 | 61,78                |
| DICETEL        | 50 MG COMP REV CX C/ 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,09                 | 40,04                | 30,52                 | 40,59                | 30,96                 | 41,15                |
| DRAMIN         | COMP CX C/ 40 ENV X 10 EMB MÚLT                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,97                 | 121,05               | 92,26                 | 122,70               | 93,59                 | 124,41               |
| DRAMIN         | SOL ORAL 120 ML                                    | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | B6 COMP REV CX C/ 2 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,97                  | 7,94                 | 6,05                  | 8,05                 | 6,14                  | 8,16                 |
| DRAMIN B6      | B6 INJ CX C/ 10 AMP X 1 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,44                 | 17,88                | 13,63                 | 18,13                | 13,83                 | 18,38                |
| DRAMIN B6      | B6 SOL ORAL PEDIÁTRICA FR C/ 20 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,66                  | 7,53                 | 5,74                  | 7,63                 | 5,82                  | 7,74                 |
| DRAMIN B6      | INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,77                | 164,70               | 125,53                | 166,95               | 127,34                | 169,27               |
| DRAMIN B6 DL   | B6 DL INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 150,69                | 200,52               | 152,83                | 203,26               | 155,03                | 206,07               |
| HIDRAFIX       | 90 CT C/ 25 X 2 FLAC X 25 ML EMB MÚLT            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,36                | 156,17               | 119,03                | 158,31               | 120,74                | 160,49               |
| HIDRAFIX       | 90 SOL ORAL FRASCO 250 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 |
| HIDRAFIX       | FRAMBOEZA SOL ORAL FRASCO 250 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 |
| HIDRAFIX       | LARANJA SOL ORAL FRASCO 250 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 |
| HIDRAFIX       | SOL FRAMBOEZA CT C/ 25 X 2 FLAC X 25 ML EMB MÚLT | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,36                | 156,17               | 119,03                | 158,31               | 120,74                | 160,49               |
| HIDRAFIX       | SOL LARANJA CT C/ 25 X 2 FLAC X 25 ML EMB MÚLT   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,36                | 156,17               | 119,03                | 158,31               | 120,74                | 160,49               |
| HIDRAFIX       | SOL UVA CT C/ 25 X 2 FLAC X 25 ML EMB MÚLT       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,36                | 156,17               | 119,03                | 158,31               | 120,74                | 160,49               |
| HIDRAFIX       | UVA SOL ORAL FRASCO 250 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 |
| LOMEXIN        | CREME 40 G + 7 APLICADORES                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,01                 | 27,96                | 21,31                 | 28,34                | 21,62                 | 28,74                |
| LOMEXIN        | ÓVULO 600 MG 1 + APLICADOR                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,03                 | 26,65                | 20,31                 | 27,01                | 20,60                 | 27,38                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MESACOL        | 250 MG SUP CX C/ 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,91                 | 20,61                | 15,09                 | 20,86                | 15,28                 | 21,12                |
| MESACOL        | 400 MG COM REVE CX C/ 30                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,09                 | 65,10                | 47,66                 | 65,88                | 48,25                 | 66,70                |
| MESACOL        | 500 MG SUP CX C/ 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,86                 | 41,28                | 30,22                 | 41,77                | 30,59                 | 42,29                |
| MESACOL        | 800 MG COM REVE CX C/ 30                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,73                 | 103,30               | 75,64                 | 104,56               | 76,57                 | 105,85               |
| NEBACETIN      | POM CT C/ BISN 15 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,35                  | 8,45                 | 6,44                  | 8,56                 | 6,53                  | 8,68                 |
| NEBACETIN      | POM CT C/ BISN 50 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,13                 | 17,47                | 13,32                 | 17,72                | 13,51                 | 17,96                |
| NENÊ DENT      | GEL BISNAGA 10 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,60                  | 7,45                 | 5,68                  | 7,55                 | 5,76                  | 7,66                 |
| NENÊ DENT      | SOLUÇÃO VIDRO 10 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,67                  | 6,21                 | 4,74                  | 6,30                 | 4,81                  | 6,39                 |
| NORIPURUM      | COMP MAST CX C/ 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,37                 | 23,11                | 17,62                 | 23,43                | 17,87                 | 23,75                |
| NORIPURUM      | FÓLICO COMP CX C/ 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,84                 | 23,74                | 18,09                 | 24,06                | 18,35                 | 24,39                |
| NORIPURUM      | INJ CX C/ 5 AMP X 2 ML + AGULHAS LONGAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,38                 | 45,75                | 34,87                 | 46,38                | 35,37                 | 47,02                |
| NORIPURUM      | INJ CX C/ 5 AMP X 5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,02                 | 44,26                | 32,41                 | 44,80                | 32,81                 | 45,36                |
| NORIPURUM      | SOL ORAL FR C/ 15 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,62                  | 11,47                | 8,74                  | 11,62                | 8,87                  | 11,79                |
| NORIPURUM      | VITAMINADO COMP REV CX C/ 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,81                 | 48,98                | 37,33                 | 49,65                | 37,87                 | 50,34                |
| NORIPURUM      | XAROPE FR C/ 100 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,37                 | 13,80                | 10,52                 | 13,99                | 10,67                 | 14,18                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OPTACILIN      | 1000 MG CX C/ FR AMP + DILUENTE    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,13                  | 8,47                 | 6,20                  | 8,57                 | 6,28                  | 8,68                 |
| OPTACILIN      | 250 MG PED CX C/ FR AMP + DILUENTE | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,67                  | 6,46                 | 4,73                  | 6,54                 | 4,79                  | 6,62                 |
| OPTACILIN      | 500 MG CX C/ FR AMP + DILUENTE     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,23                  | 7,23                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,36                  | 7,41                 |
| PANFUGAN       | CÁPS CX C/ 8                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 |
| PANFUGAN       | SUS SABOR ABACAXI FR C/ 40 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,56                  | 4,92                 | 3,60                  | 4,98                 | 3,64                  | 5,03                 |
| PANFUGAN       | SUS SABOR MORANGO FR C/ 40 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,56                  | 4,92                 | 3,60                  | 4,98                 | 3,64                  | 5,03                 |
| PANTOZOL       | 20 MG COMP CX C/ 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,87                 | 45,44                | 33,27                 | 45,99                | 33,68                 | 46,56                |
| PANTOZOL       | 20 MG COMP CX C/ 28                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,89                 | 85,55                | 62,64                 | 86,59                | 63,41                 | 87,66                |
| PANTOZOL       | 20 MG COMP CX C/ 7                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,05                 | 26,33                | 19,28                 | 26,65                | 19,52                 | 26,98                |
| PANTOZOL       | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 42    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,87                | 140,82               | 103,11                | 142,54               | 104,38                | 144,29               |
| PANTOZOL       | 40 MG COMP CX C/ 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,44                 | 80,79                | 59,15                 | 81,77                | 59,88                 | 82,78                |
| PANTOZOL       | 40 MG COMP CX C/ 28                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,06                | 150,76               | 110,38                | 152,59               | 111,74                | 154,47               |
| PANTOZOL       | 40 MG COMP CX C/ 7                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,91                 | 44,11                | 32,30                 | 44,65                | 32,70                 | 45,20                |
| PANTOZOL       | 40 MG COMP REV CT BL AL/AL C/ 42   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 176,80                | 244,40               | 178,95                | 247,37               | 181,15                | 250,41               |
| PANTOZOL       | 40 MG INJET EV CX C/ 1 FR.AMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PONDICILINA    | CEREJA CARTUCHO C/ 12 PAST             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,42                  | 5,88                 | 4,48                  | 5,96                 | 4,54                  | 6,03                 |
| PONDICILINA    | MEL-LIMÃO CARTUCHO C/ 12 PAST          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,42                  | 5,88                 | 4,48                  | 5,96                 | 4,54                  | 6,03                 |
| PONDICILINA    | MENTA CARTUCHO C/ 12 PAST              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,42                  | 5,88                 | 4,48                  | 5,96                 | 4,54                  | 6,03                 |
| PROCTYL        | POMADA 10 BG X 3 G + 10 APLICADORES    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,34                 | 35,05                | 26,71                 | 35,52                | 27,09                 | 36,01                |
| PROCTYL        | POMADA BISN C/ 30 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,34                 | 35,05                | 26,71                 | 35,52                | 27,09                 | 36,01                |
| PROCTYL        | SUPOSITÓRIOS CX C/ 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,85                 | 25,08                | 19,12                 | 25,43                | 19,40                 | 25,79                |
| REPARIL        | GEL BISN C/ 100 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,54                 | 33,99                | 25,90                 | 34,45                | 26,27                 | 34,92                |
| REPARIL        | GEL BISN C/ 30 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,57                  | 12,73                | 9,71                  | 12,91                | 9,85                  | 13,09                |
| REPARIL        | GEL 10 MG/G + 50 MG/G CT BG AL X 100 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,54                 | 33,99                | 25,90                 | 34,45                | 26,27                 | 34,92                |
| REPARIL        | GEL 10 MG/G + 50 MG/G CT BG AL X 30 G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,57                  | 12,73                | 9,71                  | 12,91                | 9,85                  | 13,09                |
| RIOPAN         | PLUS COMP CX C/ 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,33                 | 16,41                | 12,51                 | 16,64                | 12,69                 | 16,87                |
| RIOPAN         | PLUS GEL FR C/ 240 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,25                 | 17,63                | 13,44                 | 17,87                | 13,63                 | 18,12                |
| RIOPAN         | SUS FR C/ 240 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,81                  | 13,05                | 9,95                  | 13,23                | 10,09                 | 13,41                |
| VENALOT        | DRG CX C/ 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,65                 | 23,49                | 17,90                 | 23,81                | 18,16                 | 24,14                |
| VENALOT        | DRG CX C/ 60                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,56                 | 57,96                | 44,18                 | 58,76                | 44,82                 | 59,58                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                     | <i>Apresentação</i>                                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VENALOT                            | H CREME FR C/ 40 ML                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,69                  | 6,48                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 |
| VENALOT                            | H CREME FR C/ 80 ML                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,37                  | 12,95                | 9,48                  | 13,10                | 9,60                  | 13,27                |
| XANTINON                           | DRG CT 10 BL 10 EMB MÚLT                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,87                 | 18,46                | 14,07                 | 18,71                | 14,27                 | 18,97                |
| XANTINON                           | DRG CX C/ 20                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,18                  | 4,23                 | 3,23                  | 4,30                 | 3,28                  | 4,36                 |
| XANTINON                           | INJ CX C/ 3 AMP X 5 ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,55                  | 6,05                 | 4,61                  | 6,13                 | 4,68                  | 6,22                 |
| XANTINON                           | INJ CX C/ 96 AMP X 5 ML EMB MÚLT                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 136,14                | 181,16               | 138,07                | 183,63               | 140,06                | 186,18               |
| XANTINON                           | LÍQ FR C/ 100 ML                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,18                  | 6,89                 | 5,25                  | 6,98                 | 5,33                  | 7,08                 |
| XANTINON COMPLEX                   | CX C/ 12 FLAC X 10 ML                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,12                 | 20,12                | 15,33                 | 20,39                | 15,55                 | 20,67                |
| <b>ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA</b> |                                                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                  | SOL INJ CT 25 AMP PLAS INC X 10 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,19                  | 11,32                | 8,29                  | 11,46                | 8,39                  | 11,60                |
| 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                | 28,67                 | 39,63                | 30,40                 | 42,02                | 30,77                 | 42,54                | 31,15                 | 43,06                |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA             | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 26,21                 | 36,23                | 27,79                 | 38,42                | 28,13                 | 38,89                | 28,48                 | 39,37                |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA             | 2 G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 47,65                 | 65,87                | 50,53                 | 69,85                | 51,14                 | 70,69                | 51,77                 | 71,56                |
| 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                | 50,11                 | 69,27                | 53,13                 | 73,44                | 53,78                 | 74,34                | 54,44                 | 75,26                |
| DOBUTREX                           | 250 MG 1 AMP. COM 20 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,12                 | 30,58                | 22,39                 | 30,95                | 22,67                 | 31,34                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                | 49,16                 | 67,96                | 52,13                 | 72,06                | 52,76                 | 72,93                | 53,41                 | 73,83                |
| KEFADIM                       | 1G PO INJ CT 25 FA VD INC                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 440,44                | 608,85               | 445,79                | 616,24               | 451,27                | 623,82               |
| KEFAXIM                       | 1G PÓ INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 492,03                | 680,16               | 498,01                | 688,43               | 504,14                | 696,90               |
| KEFAZOL                       | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 409,19                | 565,65               | 414,16                | 572,52               | 419,25                | 579,55               |
| KEFAZOL                       | 500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 | 6,53                  | 9,03                 |
| KEFLIN                        | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 191,27                | 264,40               | 193,59                | 267,61               | 195,97                | 270,90               |
| KEFORAL                       | 500 MG CAP GEL CT 25 BL X 8                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 314,21                | 434,35               | 318,03                | 439,63               | 321,94                | 445,04               |
| KEFORAL                       | 500 MG CAP GEL CT BL X 8                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,25                 | 18,32                | 13,41                 | 18,54                | 13,57                 | 18,76                |
| KEFORAL                       | 500 MG CAP GEL DURA CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 314,21                | 434,35               | 318,03                | 439,63               | 321,94                | 445,04               |
| KEFOX                         | 1G PO INJ 25 FA VD INC                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 522,23                | 721,91               | 528,57                | 730,67               | 535,07                | 739,66               |
| KEFTRON                       | 1G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 507,92                | 702,13               | 514,09                | 710,66               | 520,41                | 719,39               |
| KEROXIME                      | 750 MG PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 413,38                | 571,44               | 418,40                | 578,38               | 423,55                | 585,50               |
| MEROPENEM                     | 1G PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML                               | 0,00                 | 0,00                | 101,61                | 140,46               | 107,74                | 148,94               | 109,05                | 150,75               | 110,39                | 152,60               |
| MEROPENEM                     | 1G PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML + 2 DIL AMP PLAS X 10ML       | 0,00                 | 0,00                | 101,61                | 140,46               | 107,74                | 148,94               | 109,05                | 150,75               | 110,39                | 152,60               |
| MEROPENEM                     | 1G PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML + DIL BOLS FLEXIVEL X 100ML   | 0,00                 | 0,00                | 101,61                | 140,46               | 107,74                | 148,94               | 109,05                | 150,75               | 110,39                | 152,60               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MEROPENEM                     | 1G PO P/SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP)                                   | 0,00                 | 0,00                | 1016,15               | 1404,69              | 1077,43               | 1489,40              | 1090,52               | 1507,49              | 1103,93               | 1526,03              |
| MEROPENEM                     | 1G PO P/SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30ML + 10 DIL BOLS FLEXIVEL X 100ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 1016,15               | 1404,69              | 1077,43               | 1489,40              | 1090,52               | 1507,49              | 1103,93               | 1526,03              |
| MEROPENEM                     | 500MG PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 20ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 58,57                 | 80,96                | 62,11                 | 85,86                | 62,86                 | 86,90                | 63,63                 | 87,96                |
| MEROPENEM                     | 500MG PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 20ML + DIL AMP PLAS X 10ML                        | 0,00                 | 0,00                | 58,57                 | 80,96                | 62,11                 | 85,86                | 62,86                 | 86,90                | 63,63                 | 87,96                |
| MEROPENEM                     | 500MG PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 20ML + DIL BOLS FLEXIVEL X 100ML                  | 0,00                 | 0,00                | 58,57                 | 80,96                | 62,11                 | 85,86                | 62,86                 | 86,90                | 63,63                 | 87,96                |
| MEROPENEM                     | 500MG PO P/SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20ML (EMB HOSP)                                | 0,00                 | 0,00                | 585,73                | 809,69               | 621,06                | 858,53               | 628,60                | 868,95               | 636,33                | 879,64               |
| MEROPENEM                     | 500MG PO P/SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20ML + 10 DIL BOLS FLEXIVEL X 100ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 585,73                | 809,69               | 621,06                | 858,53               | 628,60                | 868,95               | 636,33                | 879,64               |
| ONCOVIN                       | 1 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB + DIL                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,05                 | 34,63                | 25,35                 | 35,04                | 25,66                 | 35,47                |
| TOBRAMINA                     | TOBRAMINA 75 MG - 1 CAIXA COM 2 AMPS.                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,36                 | 55,79                | 40,85                 | 56,47                | 41,35                 | 57,16                |
| VANCOCINA                     | 1 G PO LIOF CT FA VD INC                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,58                 | 54,71                | 40,06                 | 55,38                | 40,55                 | 56,05                |
| VANCOCINA                     | 500 MG PO LIOF CT 25 FA VD INC                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 549,45                | 759,54               | 556,12                | 768,76               | 562,96                | 778,21               |
| VANCOCINA                     | 500 MG PO LIOF CT FA VD INC                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,97                 | 30,37                | 22,24                 | 30,74                | 22,51                 | 31,12                |
| VELBAN                        | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,85                 | 67,53                | 49,44                 | 68,34                | 50,05                 | 69,19                |
| <b>APSEN FARMACÊUTICA S/A</b> |                                                                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALOIS                         | 10 MG CX 30 COMP                                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,80                 | 59,17                | 43,32                 | 59,88                | 43,85                 | 60,62                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AZULFIN        | 500 MG CX C/ 60 COMP REVEST            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,05                 | 52,60                | 38,51                 | 53,23                | 38,98                 | 53,88                |
| 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                 | 47,52                 | 65,69                | 48,10                 | 66,49                | 48,69                 | 67,31                |
| COLCHIS        | 0,5 MG CX C/ 20 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,57                 | 20,14                | 14,75                 | 20,39                | 14,93                 | 20,64                |
| COLCHIS        | 1 MG CX C/ 20 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,94                 | 23,42                | 17,15                 | 23,71                | 17,36                 | 24,00                |
| DESTILBENOL    | 1 MG CX C/ 50 COMP REVEST              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,68                 | 28,59                | 20,93                 | 28,93                | 21,19                 | 29,29                |
| DISERIM        | 2,5 + 1 MG CX C/ 10 COMP. REVEST       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,88                 | 14,48                | 11,03                 | 14,67                | 11,19                 | 14,87                |
| DISERIM        | 2,5 + 1 MG CX C/ 20 COMP. REVEST       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,78                 | 28,98                | 22,09                 | 29,38                | 22,41                 | 29,79                |
| DONAREN        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,67                 | 21,66                | 15,86                 | 21,92                | 16,06                 | 22,20                |
| DONAREN        | 50 MG CX C/60 COMP REVEST              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,50                 | 32,49                | 23,79                 | 32,89                | 24,08                 | 33,29                |
| FINIGAS        | 40 MG CX C/ 20 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,40                  | 11,18                | 8,52                  | 11,33                | 8,64                  | 11,48                |
| FINIGAS        | GOTAS - CX C/ 1 FRASCO DE 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,40                  | 11,18                | 8,52                  | 11,33                | 8,64                  | 11,48                |
| FINIGAS        | GOTAS - CX C/ 25 FRASCOS DE 10 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,93                 | 85,07                | 64,84                 | 86,23                | 65,77                 | 87,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,21                 |
| HANTINA        | 5 MG / ML SUSP FRASCO DE 120 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,49                 | 17,27                | 12,64                 | 17,47                | 12,80                 | 17,69                |
| HYALOZIMA      | 2000 UTR CX C/ 3 DOSES                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,22                 | 52,83                | 38,68                 | 53,47                | 39,16                 | 54,13                |
| HYALOZIMA      | 20000 UTR CX C/ 1 DOSE USO INTRASERVICAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,44                 | 44,84                | 32,83                 | 45,38                | 33,23                 | 45,94                |
| HYALOZIMA      | 20000 UTR CX C/ 3 DOSES                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,24                 | 112,30               | 82,23                 | 113,67               | 83,24                 | 115,07               |
| HYALOZIMA      | CREME POTE C/ 30 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,86                 | 46,39                | 35,36                 | 47,03                | 35,87                 | 47,68                |
| INIBINA        | 10 MG CX 20 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,60                 | 55,36                | 42,19                 | 56,11                | 42,80                 | 56,89                |
| INIBINA        | 10 MG/2ML CX C/ 5 AMPOLAS DE 2 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,12                 | 53,39                | 40,69                 | 54,12                | 41,28                 | 54,87                |
| INIBINA        | 10 MG/2ML CX C/ 25 AMPOLAS DE 2 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 198,32                | 263,90               | 201,14                | 267,51               | 204,04                | 271,22               |
| LABIRIN        | 16 MG CX C/ 30 COMP.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,40                 | 21,82                | 16,63                 | 22,12                | 16,87                 | 22,42                |
| LABIRIN        | 24 MG CX C/ 20 COMP.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,63                 | 19,47                | 14,84                 | 19,74                | 15,05                 | 20,01                |
| LABIRIN        | 8 MG CX C/ 30 COMP.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,59                 | 18,08                | 13,78                 | 18,33                | 13,98                 | 18,58                |
| LEVOXIN        | 250 MG CX C/ 7 COMP REVEST               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,04                 | 20,79                | 15,22                 | 21,04                | 15,41                 | 21,30                |
| LEVOXIN        | 250MG CX C/ 3 COMP REVEST.               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,29                  | 10,08                | 7,38                  | 10,20                | 7,47                  | 10,33                |
| LEVOXIN        | 500 MG CX C/ 10 COMP REVEST              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,93                 | 59,34                | 43,45                 | 60,06                | 43,98                 | 60,80                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LEVOXIN        | 500 MG CX C/ 3 COMP REVEST         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,89                 | 17,82                | 13,05                 | 18,04                | 13,21                 | 18,26                |
| LEVOXIN        | 500 MG CX C/ 7 COMP REVEST         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,05                 | 41,54                | 30,41                 | 42,04                | 30,78                 | 42,55                |
| LIBERAN        | 10 MG CX C/ 30 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,99                 | 34,55                | 25,29                 | 34,96                | 25,60                 | 35,39                |
| LIBERAN        | 25 MG CX C/ 30 COMP REVEST         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,14                 | 44,43                | 32,53                 | 44,97                | 32,93                 | 45,52                |
| LIBERAN        | 5 MG / ML CX C/ 6 AMPOLAS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,03                 | 53,95                | 39,50                 | 54,60                | 39,99                 | 55,28                |
| LIBERAN        | 5 MG CX C/ 30 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,89                 | 19,20                | 14,06                 | 19,44                | 14,23                 | 19,67                |
| LIDOSPRAY      | 10% FRASCO C/ 50 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,38                 | 44,76                | 32,77                 | 45,30                | 33,17                 | 45,85                |
| LITOCIT        | 10 MEQ CX C/ 60 COMP (1080 MG)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,14                 | 40,11                | 30,57                 | 40,66                | 31,01                 | 41,22                |
| LITOCIT        | 5 MEQ CX C/ 60 COMP ( 540 MG)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,02                 | 31,96                | 24,36                 | 32,40                | 24,71                 | 32,85                |
| LONIUM         | 40 MG CX C/ 10 COMP REVEST         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,22                  | 12,27                | 9,35                  | 12,44                | 9,48                  | 12,60                |
| LONIUM         | 40 MG CX C/ 30 COMP REVEST         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,66                 | 36,81                | 28,05                 | 37,31                | 28,45                 | 37,82                |
| MECLIN         | 25MG CX C/15 CP OR                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,35                 | 13,77                | 10,50                 | 13,96                | 10,65                 | 14,16                |
| MECLIN         | 50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,65                 | 24,82                | 18,91                 | 25,15                | 19,18                 | 25,50                |
| MIODRINA       | 10 MG CX C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,49                | 151,35               | 110,82                | 153,19               | 112,18                | 155,07               |
| MIODRINA       | 10 MG CX C/ 20 COMP                | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MIODRINA       | 15 MG CX C/ 1 AMPOLA 10 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,18                 | 45,87                | 33,58                 | 46,42                | 33,99                 | 46,99                |
| MIOSAN         | 10 MG CX C/ 30 COMP REVEST                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,25                 | 32,27                | 24,59                 | 32,70                | 24,94                 | 33,15                |
| MIOSAN         | 5 MG CX C/ 30 COMP REVEST                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,78                 | 28,98                | 22,09                 | 29,38                | 22,41                 | 29,79                |
| MOMENT         | 0,025% BISNAGA 50 G CREME                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,75                 | 39,59                | 30,17                 | 40,13                | 30,60                 | 40,68                |
| MOMENT         | 0,075% BISNAGA 50 G CREME                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,69                 | 47,49                | 36,20                 | 48,14                | 36,72                 | 48,81                |
| MOMENT         | 0,25 MG/ML LOÇÃO TÓPICA - FRASCO 60 ML (TIPO ROLL-ON) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,97                 | 29,23                | 22,28                 | 29,63                | 22,60                 | 30,04                |
| NOODIPINA      | 0,2 MG/MLFRASCO C/ 50 ML SOL. INJ. INFUSAO C/ PERF    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,52                 | 76,75                | 56,19                 | 77,67                | 56,88                 | 78,63                |
| NOODIPINA      | 30 MG CX C/ 36 COMP REVEST                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,65                 | 34,08                | 24,95                 | 34,49                | 25,26                 | 34,92                |
| OTO-XILODASE   | FRASCO C/ 8 ML + AMPOLA                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,66                  | 12,85                | 9,80                  | 13,03                | 9,94                  | 13,21                |
| POSTEC         | BISNAGA C/ 10 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,64                 | 30,13                | 22,96                 | 30,54                | 23,29                 | 30,96                |
| PRIMIDON       | 100 MG CX C/ 100 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,54                 | 33,92                | 24,84                 | 34,34                | 25,15                 | 34,77                |
| PRIMIDON       | 250 MG CX C/ 20 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,61                 | 16,05                | 11,75                 | 16,24                | 11,89                 | 16,44                |
| RETEMIC        | 1 MG/ML FRASCO C/ 120 ML XAROPE                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,99                 | 27,93                | 21,29                 | 28,31                | 21,60                 | 28,71                |
| RETEMIC        | 5 MG CX C/ 30 COMP.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,82                 | 21,05                | 16,04                 | 21,33                | 16,27                 | 21,63                |
| RETEMIC        | 5 MG CX C/ 60 COMP.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,25                 | 34,93                | 26,62                 | 35,40                | 27,00                 | 35,89                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RETEMIC UD     | 10 MG X 30 COMP REV LIBERAÇÃO CONTROLADA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,46                 | 63,15                | 48,13                 | 64,01                | 48,82                 | 64,89                |
| REUQUINOL      | 400 MG CX C/ 30 COMP REVEST              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,51                 | 53,23                | 38,98                 | 53,88                | 39,46                 | 54,55                |
| REUTREXATO     | 2,5 MG CX C/ 24 COMP (8 BL X 3 COMP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,60                 | 17,42                | 12,75                 | 17,63                | 12,91                 | 17,85                |
| SALIVAN        | 10 MG/ML SPRAY C/ 50 ML SOL TOPICA       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,80                 | 21,02                | 16,02                 | 21,31                | 16,25                 | 21,60                |
| SEIS-B         | 100 MG CX C/ 20 COMP.                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,08                  | 12,08                | 9,21                  | 12,25                | 9,34                  | 12,42                |
| SEIS-B         | 300 MG CX C/ 20 COMP.                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,75                 | 18,30                | 13,95                 | 18,55                | 14,15                 | 18,81                |
| TOMAT          | CX C/ 30 CAPSULAS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,33                 | 23,08                | 16,55                 | 23,40                | 16,77                 | 23,72                |
| TRIANCIL       | 20 MG/ML FRASCO 5 ML SUSP INJ.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,41                 | 51,71                | 37,86                 | 52,34                | 38,33                 | 52,99                |
| UNOPROST       | 1 MG CX C/ 20 COMP.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,03                 | 24,92                | 18,25                 | 25,23                | 18,47                 | 25,53                |
| UNOPROST       | 2 MG CX C/ 30 COMP.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,17                 | 45,85                | 33,57                 | 46,41                | 33,98                 | 46,97                |
| UNOPROST       | 4 MG CX C/ 20 COMP.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,19                 | 51,41                | 37,64                 | 52,03                | 38,10                 | 52,67                |
| XILODASE       | BISNAGA C/ 15 GR                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,62                 | 22,12                | 16,86                 | 22,42                | 17,10                 | 22,73                |
| XILODASE       | BISNAGA C/ 30 GR                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,42                 | 33,83                | 25,78                 | 34,29                | 26,15                 | 34,76                |
| YOMAX          | 5,4 MG CX C/ 60 COMP.                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,39                 | 47,09                | 35,89                 | 47,73                | 36,41                 | 48,40                |
| 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                |
| <b>ARISTON INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA</b> |                                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                                       | CX C/ 100 AMP PLAS X 10 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,49                 | 46,30                | 33,90                 | 46,86                | 34,32                 | 47,44                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                                       | CX C/ 100 AMP PLAS X 5 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,56                 | 38,10                | 27,89                 | 38,55                | 28,23                 | 39,02                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                                       | CX C/ 100 AMP X 10 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,87                 | 77,23                | 56,55                 | 78,17                | 57,25                 | 79,14                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                                       | CX C/ 100 AMP X 2 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,91                 | 63,46                | 46,47                 | 64,24                | 47,04                 | 65,03                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                                       | CX C/ 100 AMP X 20 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,71                | 155,81               | 114,08                | 157,70               | 115,48                | 159,64               |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                                       | CX C/ 100 AMP X 5 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,96                 | 63,53                | 46,52                 | 64,31                | 47,09                 | 65,10                |
| AMICILON                                                | 100 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,53                 | 72,62                | 53,17                 | 73,50                | 53,82                 | 74,40                |
| AMICILON                                                | 250 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,87                 | 127,00               | 92,99                 | 128,55               | 94,13                 | 130,12               |
| AMICILON                                                | 500 MG INJ CX C/ 1 AMP X 2 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 |
| AMICILON                                                | 500 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 153,68                | 212,44               | 155,55                | 215,03               | 157,46                | 217,67               |
| ARICILINA                                               | 5.000.000 UI CX C/ 50 FA                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 196,53                | 271,68               | 198,92                | 274,98               | 201,37                | 278,37               |
| 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                 | 158,61                | 219,26               | 160,54                | 221,92               | 162,51                | 224,65               |
| ARIFENICOL                                              | 1000 MG PÓ INJ CX C/ '50 FA + DIL                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,61                | 219,26               | 160,54                | 221,92               | 162,51                | 224,65               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ARIFENICOL     | 1000 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 284,86                | 393,78               | 288,32                | 398,56               | 291,87                | 403,47               |
| ARISTOPRAMIDA  | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,98                 | 57,19                | 43,59                 | 57,97                | 44,22                 | 58,78                |
| ARISTOPRAMIDA  | 5 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 2 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,10                 | 57,35                | 43,71                 | 58,13                | 44,34                 | 58,94                |
| ARISTOPRAMIDA  | INJ CX C/ 100 AMP X 2 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,98                 | 57,19                | 43,59                 | 57,97                | 44,22                 | 58,78                |
| ARTERON        | 400 MG DRG AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,45                 | 28,27                | 20,70                 | 28,61                | 20,95                 | 28,96                |
| ATROPION       | 0,25 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,63                 | 56,73                | 43,24                 | 57,51                | 43,86                 | 58,30                |
| ATROPION       | 0,5 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,65                 | 56,75                | 43,26                 | 57,53                | 43,88                 | 58,33                |
| BENZATRON      | 1.200.000 UI PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB. HOSP.)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 237,16                | 327,84               | 240,04                | 331,82               | 242,99                | 335,90               |
| 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                 | 140,66                | 194,44               | 142,37                | 196,81               | 144,12                | 199,23               |
| BENZATRON      | 1.200.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 4 ML (EMB. HOSP.)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,76                | 183,52               | 134,37                | 185,75               | 136,02                | 188,03               |
| BENZATRON      | 1.200.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML (EMB. HOSP.)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,66                | 194,44               | 142,37                | 196,81               | 144,12                | 199,23               |
| 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                 | 107,09                | 148,04               | 108,39                | 149,83               | 109,72                | 151,67               |
| BENZATRON      | 600.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 4 ML (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,64                 | 136,36               | 99,84                 | 138,01               | 101,07                | 139,72               |
| BENZATRON      | 600.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML (EMB. HOSP.)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,64                 | 136,36               | 99,84                 | 138,01               | 101,07                | 139,72               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BEPLEXARON     | DRG CX C/ 100                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,65                  | 12,84                | 9,79                  | 13,02                | 9,93                  | 13,20                |
| BEPLEXARON     | DRG CX C/ 20                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,65                  | 3,53                 | 2,69                  | 3,58                 | 2,73                  | 3,63                 |
| BEPLEXARON     | INJ CX C/ 100 AMP X 2 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,31                 | 51,58                | 37,76                 | 52,20                | 38,22                 | 52,83                |
| CEFARISTON     | 1000 MG CX C/ 50 FA + DIL X 5 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 230,70                | 318,91               | 233,50                | 322,78               | 236,37                | 326,75               |
| CEFARISTON     | 1000 MG PO INJ CX 100 FA                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 382,53                | 528,79               | 387,18                | 535,22               | 391,94                | 541,80               |
| 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                 | 202,74                | 280,26               | 205,20                | 283,66               | 207,72                | 287,14               |
| CEFAXON        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,09                 | 45,74                | 33,49                 | 46,30                | 33,90                 | 46,86                |
| CEFAXON        | 500 MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 4            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,18                 | 91,48                | 66,98                 | 92,59                | 67,80                 | 93,72                |
| CEFAXON        | 500 MG CX C/ 8 CAP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 |
| CEFTAZIDON     | 1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 487,06                | 673,29               | 492,98                | 681,48               | 499,04                | 689,85               |
| CEFTAZIDON     | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2424,55               | 3351,60              | 2454,00               | 3392,31              | 2484,18               | 3434,03              |
| CEFTAZIDON     | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 484,91                | 670,32               | 490,80                | 678,46               | 496,84                | 686,81               |
| CEFTAZIDON     | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 484,94                | 670,36               | 490,83                | 678,50               | 496,87                | 686,85               |
| CEFTON         | 1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 684,76                | 946,59               | 693,08                | 958,09               | 701,60                | 969,86               |
| CEFTON         | 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA AMP VD INC (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3423,82               | 4732,96              | 3465,40               | 4790,43              | 3508,02               | 4849,35              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFTON         | 1000 MG PÓ INJ CX 20 FA AMP VD INC (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 684,76                | 946,59               | 693,08                | 958,09               | 701,60                | 969,86               |
| CEVITON        | 1000 MG INJ CX C/ 50 AMP X 5 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,52                 | 44,95                | 32,92                 | 45,51                | 33,32                 | 46,06                |
| CEVITON        | 500 MG INJ CX C/ 50 AMP X 5 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,00                 | 40,09                | 29,35                 | 40,57                | 29,71                 | 41,07                |
| CIFLOXTRON     | 0,2 % INJ (INF IV) CX C/ 1 FR X 100                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,15                 | 72,09                | 52,78                 | 72,96                | 53,43                 | 73,86                |
| CILINON        | 1000 MG CX C/ 100 FA                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 212,44                | 293,67               | 215,02                | 297,24               | 217,66                | 300,88               |
| CILINON        | 1000 MG CX C/ 100 FA + DIL                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 227,62                | 314,65               | 230,38                | 318,47               | 233,21                | 322,38               |
| CILINON        | 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 227,62                | 314,65               | 230,38                | 318,47               | 233,21                | 322,38               |
| CILINON        | 500 MG CX C/ 100 CAP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,14                 | 95,58                | 69,98                 | 96,74                | 70,84                 | 97,93                |
| CILINON        | 500 MG CX C/ 100 FA                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 175,29                | 242,31               | 177,42                | 245,26               | 179,60                | 248,27               |
| CILINON        | 500 MG CX C/ 100 FA + DIL                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 192,98                | 266,77               | 195,32                | 270,00               | 197,72                | 273,32               |
| CILINON        | 500 MG CX C/ 12 CAP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                |
| CILINON        | 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 192,98                | 266,77               | 195,32                | 270,00               | 197,72                | 273,32               |
| CINTON         | 300 MG CX C/ 50 AMP X 2 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,47                 | 50,41                | 36,91                 | 51,02                | 37,36                 | 51,65                |
| CLAFORDIL      | 1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 458,72                | 634,12               | 464,29                | 641,82               | 470,00                | 649,71               |
| CLINDARIX      | 600 MG CX C/ 20 AMP X 4 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 322,41                | 445,69               | 326,33                | 451,11               | 330,34                | 456,65               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLINDARIX           | 900 MG CX C/ 20 AMP X 6 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 417,92                | 577,72               | 423,00                | 584,74               | 428,20                | 591,93               |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 10% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,83                 | 71,65                | 52,46                 | 72,52                | 53,11                 | 73,42                |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 15 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,03                 | 71,92                | 52,66                 | 72,80                | 53,31                 | 73,69                |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 19,1% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,30                 | 72,30                | 52,94                 | 73,18                | 53,59                 | 74,08                |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 20% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,89                 | 75,88                | 55,56                 | 76,80                | 56,24                 | 77,74                |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 500 MG CX C/ 50 DRG                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 | 5,67                  | 7,84                 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 6 % XPE FR C/ 150 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 | 5,67                  | 7,84                 |
| CORTISTON           | 100 MG CX C/ 50 FA + DIL X 2 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 168,22                | 232,54               | 170,26                | 235,36               | 172,35                | 238,25               |
| CORTISTON           | 100 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 336,43                | 465,07               | 340,52                | 470,72               | 344,71                | 476,51               |
| CORTISTON           | 100 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 168,22                | 232,54               | 170,26                | 235,36               | 172,35                | 238,25               |
| CORTISTON           | 500 MG CX C/ 50 FA + DIL X 4 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 406,50                | 561,93               | 411,44                | 568,76               | 416,50                | 575,75               |
| CORTISTON           | 500 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 813,01                | 1123,87              | 822,88                | 1137,52              | 833,00                | 1151,51              |
| CORTISTON           | 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 406,50                | 561,93               | 411,44                | 568,76               | 416,50                | 575,75               |
| DALIVIT             | INJ CX C/ 1AMP A + 1 AMP B          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,01                  | 8,31                 | 6,08                  | 8,40                 | 6,15                  | 8,50                 |
| DALIVIT             | INJ CX C/ 50 AMP A + 50 AMP B       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 215,90                | 298,45               | 218,52                | 302,07               | 221,21                | 305,79               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 PL X 100 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,41                  | 8,86                 | 6,49                  | 8,97                 | 6,57                  | 9,08                 |
| DAZOLSTON      | 5 MG/ ML INJ (INF IV) FR VD X 100 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,41                  | 8,86                 | 6,49                  | 8,97                 | 6,57                  | 9,08                 |
| DISOTRON       | 5000 UI CX C/ 25 FA X 5 ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 177,71                | 251,18               | 180,05                | 254,56               | 182,46                | 258,04               |
| DNAREN         | 25 MG/ML INJ CX C/ 50 AMP X 3 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,69                 | 36,90                | 27,01                 | 37,34                | 27,34                 | 37,79                |
| DNAREN         | 50 MG CX C/ 20 COM                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,90                  | 8,16                 | 5,97                  | 8,25                 | 6,04                  | 8,35                 |
| DNAREN         | 50 MG CX C/ 25 X 4                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,31                 | 34,99                | 25,62                 | 35,42                | 25,94                 | 35,86                |
| DOBUTON        | 12, 5 MG/ ML INJ CX C/ 20 AMP X 20 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 535,59                | 740,38               | 542,10                | 749,38               | 548,77                | 758,60               |
| 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                 | 288,31                | 398,55               | 291,81                | 403,39               | 295,40                | 408,35               |
| 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                 | 576,61                | 797,08               | 583,61                | 806,76               | 590,79                | 816,69               |
| 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                 | 1441,51               | 1992,69              | 1459,02               | 2016,89              | 1476,97               | 2041,71              |
| 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                 | 182,42                | 252,17               | 184,64                | 255,24               | 186,91                | 258,38               |
| 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                 | 364,93                | 504,47               | 369,36                | 510,59               | 373,90                | 516,86               |
| 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                 | 912,32                | 1261,16              | 923,40                | 1276,47              | 934,76                | 1292,18              |
| DOPABANE       | 5 MG/ ML INJ CX C/ 10 AMP X 10 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,16                 | 16,81                | 12,31                 | 17,02                | 12,46                 | 17,22                |
| DORPINON       | 1000 MG INJ CX C/100 AMP X 2 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,13                 | 60,05                | 45,77                 | 60,87                | 46,43                 | 61,72                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DORPINON                | 500 MG INJ CX C/100 AMP X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,57                 | 53,99                | 41,15                 | 54,73                | 41,74                 | 55,48                |
| DRENALIN                | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,90                 | 52,39                | 38,36                 | 53,03                | 38,83                 | 53,68                |
| DRIPANINA(ENOXAP. SOD.) | 100 MG SOL.INJ CX C/ 1 SERINGA PLAST. X 1,0 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,02                 | 102,32               | 74,92                 | 103,57               | 75,84                 | 104,84               |
| DRIPANINA(ENOXAP. SOD.) | 100 MG/ML SOL INJ CT 1 SER VD INC X 1 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,02                 | 102,32               | 74,92                 | 103,57               | 75,84                 | 104,84               |
| DRIPANINA(ENOXAP. SOD.) | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER PLAS X 0,4 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 289,07                | 399,60               | 292,58                | 404,45               | 296,18                | 409,43               |
| 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                 | 14,86                 | 20,54                | 15,04                 | 20,79                | 15,22                 | 21,04                |
| 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                 | 28,91                 | 39,96                | 29,26                 | 40,45                | 29,62                 | 40,95                |
| 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                 | 44,37                 | 61,34                | 44,91                 | 62,08                | 45,46                 | 62,84                |
| 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                 | 59,14                 | 81,75                | 59,86                 | 82,75                | 60,60                 | 83,77                |
| 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                 | 148,66                | 205,50               | 150,47                | 208,00               | 152,32                | 210,56               |
| 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                 | 289,07                | 399,60               | 292,58                | 404,45               | 296,18                | 409,43               |
| DRIPANINA(ENOXAP. SOD.) | 100 MG/ML SOL INJ CT SER PLAS X 0,2 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,86                 | 20,54                | 15,04                 | 20,79                | 15,22                 | 21,04                |
| DRIPANINA(ENOXAP. SOD.) | 20 MG SOL INJ. CX C/ 10 SER. PLAST. X 0,2 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 148,66                | 205,50               | 150,47                | 208,00               | 152,32                | 210,56               |
| DRIPANINA(ENOXAP. SOD.) | 40 MG SOL.INJ. CX C /1 SERINGA PLAST. X 0,4 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,91                 | 39,96                | 29,26                 | 40,45                | 29,62                 | 40,95                |
| DRIPANINA(ENOXAP. SOD.) | 60 MG SOL.INJ CX C/ 1 SERINGA PLAST. X 0,6 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,37                 | 61,34                | 44,91                 | 62,08                | 45,46                 | 62,84                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DRIPANINA(ENOXAP. SOD.) | 80 MG SOL.INJ CX C/ 1 SERINGA PLAST. X 0,8 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,14                 | 81,75                | 59,86                 | 82,75                | 60,60                 | 83,77                |
| FAZOLON                 | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,33                | 180,16               | 131,91                | 182,35               | 133,53                | 184,59               |
| FEROTRON                | 300 MG CX C/ 1000 DRG                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,48                 | 91,12                | 69,45                 | 92,37                | 70,45                 | 93,65                |
| FEROTRON                | 300 MG CX C/ 50 DRG                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,56                 | 5,00                  | 6,65                 | 5,07                  | 6,74                 |
| FLOXINON                | 400 MG INJ CX C/ 10 AMP X 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 293,60                | 405,86               | 297,17                | 410,80               | 300,83                | 415,86               |
| FUNGNON                 | 2 MG/ML SOL INJ (IV) FR C/ 100 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,40                 | 69,67                | 51,01                 | 70,51                | 51,64                 | 71,39                |
| FUROSETRON              | 10 MG/ML INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,89                 | 31,64                | 23,17                 | 32,03                | 23,45                 | 32,42                |
| FUROSETRON              | 40 MG CX C/ 20 COM                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 |
| GENTARON                | 20 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,23                 | 68,05                | 49,83                 | 68,88                | 50,44                 | 69,73                |
| GENTARON                | 60 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1,5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,18                 | 80,43                | 58,89                 | 81,41                | 59,61                 | 82,40                |
| GENTARON                | 80 MG INJ CX C/ 100 AMP X 2 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,05                 | 87,16                | 63,82                 | 88,22                | 64,60                 | 89,30                |
| GLICOSE                 | 25 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,66                 | 79,71                | 58,36                 | 80,67                | 59,08                 | 81,67                |
| GLICOSE                 | 25 % INJ CX C/ 50 AMP X 10 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,54                 | 47,75                | 34,96                 | 48,33                | 35,39                 | 48,92                |
| GLICOSE                 | 50 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,50                 | 85,02                | 62,25                 | 86,05                | 63,02                 | 87,12                |
| GLICOSE                 | 50 % INJ CX C/ 100 AMP X 20 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,07                | 145,24               | 106,35                | 147,01               | 107,66                | 148,82               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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/ 50 AMP X 10 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,96                 | 52,47                | 38,42                 | 53,11                | 38,89                 | 53,76                |
| GLUCONATO DE CÁLCIO | 10 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,35                 | 126,28               | 92,46                 | 127,81               | 93,60                 | 129,39               |
| HELIFENICOL         | SUSP OR FR C/ 60 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,26                 | 13,65                | 10,41                 | 13,84                | 10,56                 | 14,04                |
| HIOARISTON          | 4 MG/ML CX C/ 50 AMP X 5 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 165,82                | 220,65               | 168,17                | 223,66               | 170,59                | 226,76               |
| LIDOSTON            | 2% INJ CX C/ 12 FA X 20 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,17                 | 36,18                | 26,49                 | 36,62                | 26,82                 | 37,07                |
| LINATRON            | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD X 2 ML EMB HOSP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 244,77                | 338,36               | 247,74                | 342,47               | 250,79                | 346,68               |
| MAGNOSTON           | 10 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,20                 | 76,31                | 55,87                 | 77,23                | 56,56                 | 78,19                |
| MAGNOSTON           | 50 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,43                 | 90,45                | 66,22                 | 91,54                | 67,03                 | 92,66                |
| METAXON             | 2 MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD INC X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,96                  | 1,33                 | 0,97                  | 1,34                 | 0,98                  | 1,35                 |
| METAXON             | 4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 2,5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,31                | 164,93               | 120,76                | 166,93               | 122,25                | 168,99               |
| MINOTON             | 0,24 G INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,75                 | 89,51                | 65,54                 | 90,60                | 66,35                 | 91,72                |
| MOEPLAMINA          | 1000 MG PO INJ (IV) CX 10 FA + 10 AMP DIL X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1546,14               | 2137,32              | 1564,92               | 2163,28              | 1584,17               | 2189,89              |
| MOEPLAMINA          | 500 MG PO INJ (IV) CX 10 FA + 10 AMP DIL X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 851,67                | 1177,32              | 862,01                | 1191,61              | 872,61                | 1206,26              |
| OPRAZON             | 20 MG CX. C/ 14 CAPS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,27                 | 18,34                | 13,43                 | 18,57                | 13,60                 | 18,80                |
| OPRAZON             | 40 MG PÓ LIOF INJ CX C/ 20 FA + DIL               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 761,92                | 1053,25              | 771,17                | 1066,04              | 780,66                | 1079,15              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 120,81                | 167,00               | 122,28                | 169,04               | 123,78                | 171,11               |
| 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                 | 94,64                 | 130,83               | 95,79                 | 132,42               | 96,97                 | 134,05               |
| PENKARON       | 400.000U CX C/ 100 FA + DIL X 2 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 156,68                | 216,59               | 158,58                | 219,21               | 160,53                | 221,91               |
| PENKARON       | 400.000U CX C/ 50 FA + DIL X 2 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,68                 | 111,53               | 81,66                 | 112,88               | 82,66                 | 114,27               |
| PENKARON       | 400000 U INJ 100 FA                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 129,20                | 178,60               | 130,77                | 180,77               | 132,38                | 183,00               |
| QUELODIN       | PER FR / 30                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,93                 | 23,86                | 18,18                 | 24,18                | 18,44                 | 24,51                |
| SUCCITRAT      | 100 MG PÓ LIOF INJ FA                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,64                 | 16,09                | 11,78                 | 16,28                | 11,92                 | 16,48                |
| SUCCITRAT      | 500 MG PÓ LIOF INJ FA                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,41                 | 24,07                | 17,62                 | 24,36                | 17,84                 | 24,66                |
| TEICON         | 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                 | 3372,42               | 4661,90              | 3413,38               | 4718,52              | 3455,36               | 4776,56              |
| TEICON         | 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                 | 8431,06               | 11654,77             | 8533,46               | 11796,32             | 8638,42               | 11941,42             |
| TEICON         | 133,33 MG/ML PO LIOF CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 337,24                | 466,19               | 341,34                | 471,86               | 345,54                | 477,66               |
| TEICON         | 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                 | 1684,42               | 2328,48              | 1704,88               | 2356,76              | 1725,85               | 2385,75              |
| TEICON         | 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                 | 4211,05               | 5821,19              | 4262,20               | 5891,90              | 4314,63               | 5964,38              |
| TEICON         | 66,66 MG/ML PO LIOF CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 168,44                | 232,84               | 170,49                | 235,68               | 172,59                | 238,58               |
| TEOSTON        | 300 MG FR C/ 20 CAP                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,61                 | 14,67                | 10,74                 | 14,85                | 10,87                 | 15,03                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TERACITON                                           | 500 MG CX C/ 10 BL X 10 CAP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,44                 | 37,93                | 27,77                 | 38,39                | 28,11                 | 38,86                |
| TRACOZON                                            | 100 MG CX C/ 15 CAP                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,31                 | 73,69                | 53,96                 | 74,59                | 54,62                 | 75,50                |
| TRIAXTON                                            | 1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 581,65                | 804,05               | 588,71                | 813,81               | 595,95                | 823,82               |
| TRIAXTON                                            | 1000 MG PÓ INJ CX 20 FA + AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 581,65                | 804,05               | 588,71                | 813,81               | 595,95                | 823,82               |
| TROMIX                                              | 500 MG COM REV CT 12 BL AL PLAS AMB X 3                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 246,75                | 341,10               | 249,75                | 345,24               | 252,82                | 349,49               |
| TROMIX                                              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 3                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,57                 | 28,44                | 20,82                 | 28,78                | 21,08                 | 29,14                |
| VANCOSON                                            | 500 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 480,23                | 663,85               | 486,06                | 671,91               | 492,04                | 680,18               |
| VASOTON                                             | 2,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 |
| VENOFORTAN                                          | FR C/ 50 DRG                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,74                 | 14,29                | 10,89                 | 14,48                | 11,05                 | 14,69                |
| VENOSTASIN                                          | FR C/ 20 CAP                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,98                 | 33,24                | 25,33                 | 33,69                | 25,69                 | 34,15                |
| VIKATRON                                            | 10 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,10                | 218,55               | 160,02                | 221,21               | 161,99                | 223,93               |
| <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                | 10,73                 | 14,31                | 11,48                 | 15,28                | 11,64                 | 15,48                | 11,81                 | 15,70                |
| 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                | 10,73                 | 14,31                | 11,48                 | 15,28                | 11,64                 | 15,48                | 11,81                 | 15,70                |
| ALENDRONATO DE SÓDIO                                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 0,00                 | 0,00                | 44,95                 | 62,14                | 47,66                 | 65,88                | 48,24                 | 66,69                | 48,83                 | 67,50                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALENDRONATO DE SÓDIO | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4      | 0,00                 | 0,00                | 41,88                 | 57,89                | 44,41                 | 61,39                | 44,95                 | 62,14                | 45,50                 | 62,90                |
| ALENDRONATO DE SÓDIO | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5      | 0,00                 | 0,00                | 41,88                 | 57,89                | 44,41                 | 61,39                | 44,95                 | 62,14                | 45,50                 | 62,90                |
| ALPRAZOLAM           | 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 3,43                  | 4,74                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 | 3,73                  | 5,16                 |
| ALPRAZOLAM           | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 6,70                  | 9,26                 | 7,10                  | 9,81                 | 7,19                  | 9,94                 | 7,28                  | 10,06                |
| ALPRAZOLAM           | 1,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 11,92                 | 16,48                | 12,64                 | 17,47                | 12,79                 | 17,68                | 12,95                 | 17,90                |
| ATENOLOL             | 100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28   | 0,00                 | 0,00                | 13,98                 | 19,33                | 14,82                 | 20,49                | 15,00                 | 20,74                | 15,18                 | 20,98                |
| ATENOLOL             | 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28    | 0,00                 | 0,00                | 7,86                  | 10,87                | 8,33                  | 11,52                | 8,43                  | 11,65                | 8,53                  | 11,79                |
| BROMAZEPAM           | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20      | 0,00                 | 0,00                | 4,93                  | 6,82                 | 5,23                  | 7,23                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,36                  | 7,41                 |
| BROMAZEPAM           | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 0,00                 | 0,00                | 7,03                  | 9,72                 | 7,45                  | 10,30                | 7,54                  | 10,42                | 7,63                  | 10,55                |
| BROMAZEPAM           | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20      | 0,00                 | 0,00                | 7,22                  | 9,98                 | 7,66                  | 10,59                | 7,75                  | 10,71                | 7,85                  | 10,85                |
| BROMAZEPAM           | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 0,00                 | 0,00                | 10,43                 | 14,42                | 11,06                 | 15,29                | 11,19                 | 15,47                | 11,33                 | 15,66                |
| BRONQUIMUCIL         | SUSP ORAL FRASCO C/100ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,10                  | 10,78                | 8,21                  | 10,92                | 8,33                  | 11,07                |
| CAPTOPRIL            | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   |                      |                     | 7,31                  | 10,11                | 7,76                  | 10,73                | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                |
| CAPTOPRIL            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     |                      |                     | 11,92                 | 16,48                | 12,64                 | 17,47                | 12,79                 | 17,68                | 12,95                 | 17,90                |
| CAPTOPRIL            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     |                      |                     | 21,47                 | 29,68                | 22,76                 | 31,46                | 23,04                 | 31,85                | 23,32                 | 32,24                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARBOLIM                     | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,74                 | 65,99                | 48,32                 | 66,80                | 48,91                 | 67,61                |
| CARBOLIM                     | 300MG COMP CX C/5 BLX10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,26                 | 18,33                | 13,42                 | 18,55                | 13,59                 | 18,79                |
| CARBONATO DE LÍCIO           | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 35,18                 | 48,63                | 37,31                 | 51,58                | 37,76                 | 52,20                | 38,22                 | 52,83                |
| CARBONATO DE LÍCIO           | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50             | 0,00                 | 0,00                | 8,80                  | 12,16                | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                | 9,56                  | 13,22                |
| CARBONATO DE LÍCIO           | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 87,96                 | 121,59               | 93,27                 | 128,93               | 94,40                 | 130,49               | 95,56                 | 132,10               |
| CITALOPRAM                   | 20MG COM REVES CT 1 BL AL PLAS X 14           | 0,00                 | 0,00                | 32,36                 | 43,15                | 34,62                 | 46,07                | 35,11                 | 46,70                | 35,62                 | 47,35                |
| CITALOPRAM                   | 20MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS X 14           | 0,00                 | 0,00                | 63,73                 | 84,98                | 68,17                 | 90,71                | 69,14                 | 91,95                | 70,14                 | 93,23                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06         | 0,00                 | 0,00                | 14,37                 | 19,86                | 15,23                 | 21,05                | 15,42                 | 21,32                | 15,61                 | 21,58                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14         | 0,00                 | 0,00                | 32,80                 | 45,34                | 34,78                 | 48,08                | 35,20                 | 48,66                | 35,63                 | 49,25                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06         | 0,00                 | 0,00                | 23,12                 | 31,96                | 24,51                 | 33,88                | 24,81                 | 34,30                | 25,12                 | 34,72                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14         | 0,00                 | 0,00                | 52,47                 | 72,53                | 55,63                 | 76,90                | 56,31                 | 77,84                | 57,00                 | 78,79                |
| CLORIDRATO DE NAFAZOLINA     | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML  | 0,00                 | 0,00                | 5,58                  | 7,44                 | 5,97                  | 7,94                 | 6,05                  | 8,05                 | 6,14                  | 8,16                 |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          | 0,00                 | 0,00                | 30,23                 | 40,31                | 32,34                 | 43,03                | 32,80                 | 43,62                | 33,27                 | 44,22                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 45,20                 | 60,27                | 48,35                 | 64,34                | 49,04                 | 65,22                | 49,75                 | 66,13                |
| CONIDRIN ADULTO              | SOL NASAL FRASCO C/10ML - LACTENTE            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,12                  | 6,81                 | 5,19                  | 6,90                 | 5,26                  | 6,99                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CONIDRIN ADULTO | SOL NASAL FRASCO C/20ML - PEDIÁTRICO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                | 8,53                  | 11,34                |
| CONIDRIN ADULTO | SOL NASAL FRASCO C/30ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,48                  | 11,28                | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,59                |
| CRONOGERON      | 25MG COMP CX C/2 BLX15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,03                  | 9,72                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 |
| CRONOGERON      | 75MG COMP CX C/2 BLX15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,23                 | 14,14                | 10,35                 | 14,31                | 10,48                 | 14,49                |
| DIABEXIL        | 5MG COMP CX C/2 BLX15                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,69                  | 7,87                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 |
| EROWGLIZ        | 80 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 7,26                  | 9,68                 | 7,77                  | 10,34                | 7,88                  | 10,48                | 7,99                  | 10,62                |
| EROWGLIZ        | 80 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 180,57                | 240,79               | 193,17                | 257,05               | 195,91                | 260,55               | 198,73                | 264,16               |
| EROWGLIZ        | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60     | 0,00                 | 0,00                | 20,95                 | 27,94                | 22,41                 | 29,82                | 22,73                 | 30,23                | 23,06                 | 30,65                |
| FADIG           | CAPS CX C/3 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,15                 | 13,51                | 10,29                 | 13,69                | 10,44                 | 13,88                |
| FLUCODAN        | 150MG CAP C/1 BL X 1                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,48                 | 22,78                | 16,68                 | 23,06                | 16,89                 | 23,35                |
| GLUCAL          | SUSP ORAL FR C/150ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,74                  | 11,63                | 8,86                  | 11,78                | 8,99                  | 11,95                |
| LAMOTRIGINA     | 100 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 91,96                 | 127,12               | 97,51                 | 134,79               | 98,69                 | 136,43               | 99,90                 | 138,10               |
| LAMOTRIGINA     | 25 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15  | 0,00                 | 0,00                | 29,52                 | 40,81                | 31,30                 | 43,27                | 31,68                 | 43,79                | 32,07                 | 44,33                |
| LAMOTRIGINA     | 50 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 52,54                 | 72,63                | 55,71                 | 77,01                | 56,39                 | 77,95                | 57,08                 | 78,91                |
| LORAZEPAM       | 1MG COM CT FR PLAS OPC X 20          | 0,00                 | 0,00                | 3,66                  | 5,06                 | 3,88                  | 5,36                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LORAZEPAM                 | 2MG COM CT FR PLAS OPC X 20          | 0,00                 | 0,00                | 5,27                  | 7,29                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 | 5,73                  | 7,92                 |
| MENOSTRESS                | 10MG COMP CX C/BL X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,12                  | 7,08                 | 5,18                  | 7,16                 | 5,24                  | 7,24                 |
| MENOSTRESS                | 5MG COMP CX C/BL X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 |
| PEPTOPANCREASI            | SOL ORAL FR VD 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,87                 | 15,80                | 12,04                 | 16,01                | 12,21                 | 16,23                |
| PRAVASTATINA SÓDICA       | 10MG COM CT BL AL X 30               | 0,00                 | 0,00                | 20,72                 | 28,64                | 21,97                 | 30,37                | 22,24                 | 30,74                | 22,51                 | 31,12                |
| PRAVASTATINA SÓDICA       | 20 MG COM CT BL AL X 30              | 0,00                 | 0,00                | 30,24                 | 41,80                | 32,06                 | 44,32                | 32,45                 | 44,86                | 32,85                 | 45,41                |
| PRAVASTATINA SÓDICA       | 40 MG COM CT BL AL AL X 30           | 0,00                 | 0,00                | 60,58                 | 83,74                | 64,23                 | 88,79                | 65,01                 | 89,87                | 65,81                 | 90,97                |
| RELAXIL                   | 3MG COMP CX 2 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,10                  | 9,81                 | 7,19                  | 9,94                 | 7,28                  | 10,06                |
| RELAXIL                   | 6MG COMP CX 2 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,58                 | 16,01                | 11,72                 | 16,20                | 11,86                 | 16,39                |
| RHUM CREOSOTADO           | 1,33MG/ML XP VD C/150ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,73                  | 12,34                | 8,84                  | 12,50                | 8,96                  | 12,67                |
| SINVASTATINA              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 33,01                 | 45,63                | 35,00                 | 48,38                | 35,43                 | 48,98                | 35,87                 | 49,59                |
| SINVASTATINA              | 20 MG COM REV CT BL ALPLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 47,88                 | 66,19                | 50,76                 | 70,17                | 51,38                 | 71,03                | 52,01                 | 71,90                |
| SINVASTATINA              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X10  | 0,00                 | 0,00                | 15,90                 | 21,98                | 16,86                 | 23,31                | 17,06                 | 23,58                | 17,27                 | 23,87                |
| SINVASTATINA              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 21,67                 | 29,96                | 22,98                 | 31,77                | 23,26                 | 32,15                | 23,55                 | 32,55                |
| SUCCINATO DE SUMATRIPTANA | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 02      | 0,00                 | 0,00                | 24,75                 | 34,21                | 26,24                 | 36,27                | 26,56                 | 36,72                | 26,89                 | 37,17                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 DE SUMATRIPTANA         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 02                     | 0,00                 | 0,00                | 9,40                  | 12,99                | 9,97                  | 13,78                | 10,09                 | 13,95                | 10,21                 | 14,11                |
| TRIMETABOL                        | SUSP ORAL FR C/100ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,50                  | 11,31                | 8,62                  | 11,46                | 8,74                  | 11,62                |
| ZOPICLONA                         | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 18,42                 | 24,56                | 19,71                 | 26,23                | 19,99                 | 26,59                | 20,28                 | 26,96                |
| <b>ASTA MEDICA LTDA</b>           |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ERDOTIN                           | 70 MG/G GRAN FR X 25 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,65                 | 15,50                | 11,82                 | 15,72                | 11,99                 | 15,94                |
| ERDOTIN                           | 70 MG/G GRAN FR X 50 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,61                 | 22,10                | 16,85                 | 22,41                | 17,09                 | 22,72                |
| RINO-LASTIN                       | SOL NAS FR NEB X 10 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,29                 | 29,43                | 21,55                 | 29,79                | 21,82                 | 30,16                |
| <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                 | 147,42                | 203,79               | 149,21                | 206,26               | 151,05                | 208,81               |
| ETOSIN                            | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 383,98                | 530,80               | 388,64                | 537,24               | 393,42                | 543,85               |
| ETOSIN                            | 100 MG SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 428,33                | 592,11               | 433,53                | 599,29               | 438,86                | 606,66               |
| ETOSIN                            | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 368,57                | 509,50               | 373,05                | 515,69               | 377,64                | 522,03               |
| FLUTAMID                          | 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,12                 | 80,34                | 58,83                 | 81,32                | 59,55                 | 82,32                |
| GENUXAL                           | 1000 MG PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 75 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 333,87                | 461,53               | 337,93                | 467,14               | 342,09                | 472,89               |
| GENUXAL                           | 200 MG PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,01                 | 124,43               | 91,10                 | 125,93               | 92,22                 | 127,48               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | 50 MG DRG REVESTIDO ENTÉRICO CT FR VD AMB X 50          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,48                 | 47,66                | 34,90                 | 48,24                | 35,33                 | 48,84                |
| GYNODAL        | 160 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,95                | 163,05               | 119,38                | 165,03               | 120,85                | 167,06               |
| HOLOXANE       | 1G PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 948,17                | 1310,71              | 959,69                | 1326,64              | 971,49                | 1342,95              |
| HOLOXANE       | 2G PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1701,70               | 2352,36              | 1722,37               | 2380,94              | 1743,56               | 2410,23              |
| HOLOXANE       | 500 MG PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 497,26                | 687,39               | 503,30                | 695,74               | 509,49                | 704,30               |
| MILTEX         | 60 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB CGT X 10 ML + 20 LUVAS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 337,40                | 466,41               | 341,50                | 472,08               | 345,70                | 477,88               |
| MITEXAN        | 100 MG SOL INJ CT C/ 10 AMP VD INC X 4 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,73                | 140,63               | 102,97                | 142,34               | 104,24                | 144,10               |
| MITEXAN        | 400 MG COM REVESTIDO CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,64                | 152,94               | 111,98                | 154,80               | 113,36                | 156,70               |
| MITEXAN        | 600 MG COM REVESTIDO CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,68                | 219,35               | 160,61                | 222,02               | 162,59                | 224,76               |
| MITOXAL        | 2 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML USO REST HOSPITAIS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 579,09                | 800,51               | 586,12                | 810,23               | 593,33                | 820,20               |
| MITOXAL        | 2 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 15 ML USO REST HOSPITAIS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 746,89                | 1032,47              | 755,96                | 1045,01              | 765,26                | 1057,87              |
| NAVELBINE      | 10 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,79                | 198,77               | 145,54                | 201,19               | 147,33                | 203,66               |
| NAVELBINE      | 10 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 644,72                | 891,24               | 652,55                | 902,06               | 660,58                | 913,16               |
| RESCUVOLIN     | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,99                 | 107,81               | 78,94                 | 109,12               | 79,91                 | 110,46               |
| RESCUVOLIN     | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD INC X 99 MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,56                 | 86,48                | 63,32                 | 87,53                | 64,10                 | 88,61                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                     | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TAMOPLEX                           | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,66                 | 53,44                | 39,13                 | 54,09                | 39,61                 | 54,76                |
| TAMOPLEX                           | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,51                 | 101,62               | 74,40                 | 102,85               | 75,32                 | 104,12               |
| <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                 | 0,56                  | 0,77                 | 0,57                  | 0,79                 | 0,58                  | 0,80                 |
| 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                 | 3,34                  | 4,62                 | 3,38                  | 4,67                 | 3,42                  | 4,73                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                  | FR 125 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,54                  | 2,13                 | 1,56                  | 2,16                 | 1,58                  | 2,18                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                  | FR 250 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,80                  | 2,49                 | 1,82                  | 2,52                 | 1,84                  | 2,54                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                  | FR 500 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,22                  | 3,07                 | 2,25                  | 3,11                 | 2,28                  | 3,15                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                  | FR 5000 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,32                 | 19,80                | 14,49                 | 20,03                | 14,67                 | 20,28                |
| 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                 | 0,51                  | 0,71                 | 0,52                  | 0,72                 | 0,53                  | 0,73                 |
| CLORETO DE POTÁSSIO                | 19,1% AMP 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,50                  | 0,69                 | 0,51                  | 0,71                 | 0,52                  | 0,72                 |
| 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENEMA DE GLICERINA  | 12% FR 500 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 |
| ENEMA DE GLICERINA  | 25% FR 250 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 | 4,17                  | 5,76                 |
| ENEMA DE GLICERINA  | 6% FR 1000 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,71                  | 9,28                 |
| FOSFATO DE POTÁSSIO | AMP 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,15                  | 1,59                 | 1,16                  | 1,60                 | 1,17                  | 1,62                 |
| GLICOFISIOLOGICA    | BOLSA 1000 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 | 7,30                  | 10,09                |
| GLICOFISIOLOGICA    | BOLSA 250 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,63                  | 7,78                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 |
| GLICOFISIOLOGICA    | BOLSA 500 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,66                  | 7,82                 | 5,73                  | 7,92                 | 5,80                  | 8,02                 |
| GLICOFISIOLOGICA    | FR 1000 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,80                  | 5,25                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 |
| GLICOFISIOLOGICA    | FR 250 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,05                  | 2,83                 | 2,07                  | 2,86                 | 2,10                  | 2,90                 |
| GLICOFISIOLOGICA    | FR 500 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,56                  | 3,54                 | 2,59                  | 3,58                 | 2,62                  | 3,62                 |
| GLICOSE             | 10% BOLSA 100 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 |
| GLICOSE             | 10% BOLSA 1000 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,29                 | 14,22                | 10,42                 | 14,40                | 10,55                 | 14,58                |
| GLICOSE             | 10% BOLSA 250 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,84                  | 6,69                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 |
| GLICOSE             | 10% BOLSA 500 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,74                  | 9,32                 | 6,82                  | 9,43                 | 6,90                  | 9,54                 |
| MANITOL             | 20% FR 250 ML       | 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

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 (ASTERGYL)      | FR 100 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,14                  | 4,34                 | 3,18                  | 4,40                 | 3,22                  | 4,45                 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO  | BOLSA 1000 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,58                  | 7,71                 | 5,65                  | 7,81                 | 5,72                  | 7,91                 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO  | BOLSA 250 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,38                  | 7,44                 | 5,45                  | 7,53                 | 5,52                  | 7,63                 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO  | BOLSA 500 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 | 5,55                  | 7,67                 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO  | FR 1000 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO  | FR 250 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,00                  | 2,76                 | 2,02                  | 2,79                 | 2,04                  | 2,82                 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO  | FR 500 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,52                  | 3,48                 | 2,55                  | 3,53                 | 2,58                  | 3,57                 |
| RINGER SIMPLES               | FR 250 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,79                  | 2,47                 | 1,81                  | 2,50                 | 1,83                  | 2,53                 |
| RINGER SIMPLES               | FR 500 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,25                  | 3,11                 | 2,28                  | 3,15                 | 2,31                  | 3,19                 |
| SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL | BOLSA 1000 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,18                  | 11,31                | 8,28                  | 11,45                | 8,38                  | 11,58                |
| SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL | BOLSA 2000 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,06                 | 15,29                | 11,19                 | 15,47                | 11,33                 | 15,66                |
| SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL | BOLSA 3000 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,84                 | 24,66                | 18,06                 | 24,97                | 18,28                 | 25,27                |
| SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL | BOLSA 5000 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,65                 | 53,43                | 39,12                 | 54,08                | 39,60                 | 54,74                |
| SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL | FR 1000 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 |
| SULFATO DE MAGNÉSIO          | AMP 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,62                  | 0,86                 | 0,63                  | 0,87                 | 0,64                  | 0,88                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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>ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA</b> |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACCOLATE                          | 10 MG COMP VER CT 2 BL AL/AL X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,25                 | 51,49                | 37,70                 | 52,12                | 38,16                 | 52,75                |
| ACCOLATE                          | 10 MG COMP VER CT 4 BL AL/AL X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,82                 | 97,90                | 71,68                 | 99,09                | 72,56                 | 100,30               |
| ACCOLATE                          | 20 MG COMP VER CT 2 BL AL/AL X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,12                 | 69,28                | 50,73                 | 70,13                | 51,35                 | 70,98                |
| ACCOLATE                          | 20 MG COMP VER CT 4 BL AL/AL X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,29                 | 131,73               | 96,45                 | 133,33               | 97,64                 | 134,97               |
| ARIMIDEX                          | 1 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 373,25                | 515,97               | 377,78                | 522,23               | 382,43                | 528,66               |
| ATACAND                           | 16 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,90                 | 60,69                | 44,43                 | 61,42                | 44,98                 | 62,18                |
| ATACAND                           | 16 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,97                 | 82,90                | 60,70                 | 83,91                | 61,45                 | 84,95                |
| ATACAND                           | 16,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,77                 | 28,71                | 21,02                 | 29,06                | 21,28                 | 29,42                |
| ATACAND                           | 8 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,75                 | 56,33                | 41,24                 | 57,01                | 41,75                 | 57,71                |
| ATACAND                           | 8 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,47                 | 76,68                | 56,14                 | 77,61                | 56,83                 | 78,56                |
| ATACAND                           | 8,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,66                 | 25,79                | 18,89                 | 26,11                | 19,12                 | 26,43                |
| ATACAND HCT                       | 16 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,80                 | 64,69                | 47,37                 | 65,48                | 47,95                 | 66,28                |
| ATACAND HCT                       | 16 MG + 12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,73                 | 88,10                | 64,50                 | 89,16                | 65,29                 | 90,25                |
| ATACAND HCT                       | 8 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,19                 | 56,94                | 41,69                 | 57,63                | 42,20                 | 58,34                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 61,81                 | 85,44                | 62,56                 | 86,48                | 63,33                 | 87,54                |
| ATENOL                            | 100 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,58                 | 46,42                | 33,99                 | 46,99                | 34,41                 | 47,57                |
| ATENOL                            | 25 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,63                 | 17,46                | 12,78                 | 17,67                | 12,94                 | 17,89                |
| ATENOL                            | 50 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,40                 | 26,82                | 19,64                 | 27,15                | 19,88                 | 27,48                |
| BAMBEC                            | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 100 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,70                 | 24,47                | 17,91                 | 24,76                | 18,13                 | 25,06                |
| BRICANYL                          | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,59                 | 24,32                | 17,80                 | 24,61                | 18,02                 | 24,91                |
| BRICANYL                          | 10 MG/ML SOL PARA NEB CX FR VD AMB X 10 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,80                  | 9,40                 | 6,88                  | 9,51                 | 6,96                  | 9,62                 |
| BRICANYL                          | 2,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,37                  | 4,66                 | 3,41                  | 4,71                 | 3,45                  | 4,77                 |
| BRICANYL BRONCODILATADOR          | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,19                  | 11,32                | 8,29                  | 11,46                | 8,39                  | 11,60                |
| 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                 | 9,12                  | 12,61                | 9,23                  | 12,76                | 9,34                  | 12,91                |
| BRICANYL COMPOSTO<br>EXPECTORANTE | 0,5 MG PÓ INAL TUBO PLAS X 200 DOSES             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,56                 | 50,54                | 37,00                 | 51,15                | 37,46                 | 51,78                |
| BRICANYL COMPOSTO<br>EXPECTORANTE | 5 MG COMP LIB PROLONG CT STR X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,68                  | 6,47                 | 4,74                  | 6,55                 | 4,80                  | 6,64                 |
| BUDECORT AQUA                     | 32 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,64                 | 20,24                | 14,82                 | 20,49                | 15,00                 | 20,74                |
| BUDECORT AQUA                     | 64 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,96                 | 35,89                | 26,28                 | 36,33                | 26,60                 | 36,77                |
| CASODEX                           | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 431,84                | 596,96               | 437,09                | 604,22               | 442,47                | 611,65               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CRESTOR        | 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,13                 | 99,71                | 73,01                 | 100,93               | 73,91                 | 102,17               |
| CRESTOR        | 10MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,80                 | 35,66                | 26,11                 | 36,09                | 26,43                 | 36,54                |
| CRESTOR        | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,10                 | 58,20                | 42,61                 | 58,90                | 43,13                 | 59,62                |
| CRESTOR        | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 126,37                | 174,69               | 127,90                | 176,80               | 129,47                | 178,97               |
| DIPRIVAN       | 10 MG/ML EMU INJ CT AMP VD INC X 20 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,03                | 143,81               | 105,29                | 145,55               | 106,59                | 147,35               |
| DIPRIVAN       | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,88                | 182,31               | 133,48                | 184,52               | 135,12                | 186,78               |
| DIPRIVAN       | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,00                 | 84,32                | 61,74                 | 85,35                | 62,50                 | 86,40                |
| DIPRIVAN       | 10 MG/ML EMU INJ EST SER VD INC X 50 M                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,34                 | 137,32               | 100,55                | 139,00               | 101,79                | 140,71               |
| DIPRIVAN       | 20 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,06                | 167,35               | 122,53                | 169,38               | 124,04                | 171,47               |
| DIPRIVAN       | PFS - 20MG/ML EMU INJ EST SER VD INC X 50ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 198,71                | 274,69               | 201,12                | 278,02               | 203,59                | 281,43               |
| 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                 | 38,13                 | 52,71                | 38,59                 | 53,35                | 39,06                 | 54,00                |
| 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                 | 9,09                  | 12,57                | 9,20                  | 12,72                | 9,31                  | 12,87                |
| EMLA           | 25 MG/G + 25 MG/G DISCOS ADS CX 2                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,32                 | 15,65                | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                |
| ENTOCORT       | 3 MG CAPS GEL C/ MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 45             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,41                | 180,27               | 131,99                | 182,46               | 133,61                | 184,70               |
| 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                 | 183,48                | 253,64               | 185,71                | 256,72               | 187,99                | 259,87               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FASLODEX       | 50 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH DESCART X 5                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1862,57               | 2574,74              | 1885,19               | 2606,01              | 1908,38               | 2638,07              |
| FLUOTHANE      | 1 ML INAL CT FR VD AMB X 100 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,24                 | 73,60                | 53,89                 | 74,50                | 54,55                 | 75,41                |
| FLUOTHANE      | 1 ML INAL CT FR VD AMB X 250 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,09                | 168,77               | 123,57                | 170,82               | 125,09                | 172,92               |
| FULCIN         | 500 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,80                 | 16,31                | 11,94                 | 16,51                | 12,09                 | 16,71                |
| INDERAL        | 10 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 12                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,79                  | 3,86                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 |
| INDERAL        | 40 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 10                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 |
| INDERAL        | 80 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 10                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,57                  | 6,32                 | 4,63                  | 6,40                 |
| LOSEC          | 40 MG PÓ CX 5 FA                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 138,93                | 192,05               | 140,62                | 194,39               | 142,35                | 196,78               |
| LOSEC IV       | 40 MG/ML PÓ LIOF CX 25 FA + 25 AMP DIL X 10 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 625,28                | 864,36               | 632,87                | 874,85               | 640,65                | 885,61               |
| LOSEC MUPS     | 10 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,60                 | 50,59                | 37,04                 | 51,20                | 37,50                 | 51,84                |
| LOSEC MUPS     | 20 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,57                 | 86,49                | 63,33                 | 87,54                | 64,11                 | 88,62                |
| LOSEC MUPS     | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 7                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,55                 | 49,14                | 35,98                 | 49,74                | 36,42                 | 50,35                |
| LOSEC MUPS     | 40 MG COMP REV CT BL AL/AL X 7                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,57                 | 86,49                | 63,33                 | 87,54                | 64,11                 | 88,62                |
| 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                 | 78,86                 | 109,01               | 79,82                 | 110,34               | 80,80                 | 111,69               |
| 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                 | 77,57                 | 107,23               | 78,51                 | 108,53               | 79,48                 | 109,87               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 1657,59               | 2291,39              | 1677,72               | 2319,21              | 1698,36               | 2347,75              |
| MERONEM IV     | 1000 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1657,59               | 2291,39              | 1677,72               | 2319,21              | 1698,36               | 2347,75              |
| 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                 | 955,53                | 1320,89              | 967,14                | 1336,94              | 979,04                | 1353,39              |
| MERONEM IV     | 500 MG PÓ INJ CT X 10 FA VD INC                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 955,53                | 1320,89              | 967,14                | 1336,94              | 979,04                | 1353,39              |
| NAROPIN        | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP PLAS X 10 ML EST IND EST         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,35                 | 111,07               | 81,33                 | 112,43               | 82,33                 | 113,81               |
| NAROPIN        | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND EST         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 160,73                | 222,19               | 162,68                | 224,88               | 164,68                | 227,65               |
| NAROPIN        | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ESTE         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,80                | 143,49               | 105,06                | 145,23               | 106,35                | 147,01               |
| NAROPIN        | 2 MG/ML SOL P/ INFUSÃO CX 5 BOLS PLAS X 100 ML EST         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 312,18                | 431,55               | 315,97                | 436,78               | 319,86                | 442,16               |
| 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                 | 118,81                | 164,24               | 120,25                | 166,23               | 121,73                | 168,27               |
| NEXIUM         | 20 MG CX 14 COMP REV                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,21                 | 61,11                | 44,75                 | 61,86                | 45,30                 | 62,62                |
| NEXIUM         | 20 MG CX 7 COMP REV                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,18                 | 33,43                | 24,47                 | 33,83                | 24,77                 | 34,24                |
| NEXIUM         | 40 MG CX 14 COMP REV                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,02                 | 84,35                | 61,76                 | 85,37                | 62,52                 | 86,43                |
| NEXIUM         | 40 MG CX 7 COMP REV                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,71                 | 47,98                | 35,13                 | 48,56                | 35,56                 | 49,16                |
| NEXIUM IV      | 40 MG POLIOF INJ CT X 10 FA VD INC                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 232,54                | 321,45               | 235,36                | 325,35               | 238,25                | 329,35               |
| NOLVADEX       | 10 MG COMP CT 25 BL AL/AL X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 277,67                | 383,84               | 281,04                | 388,50               | 284,50                | 393,28               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NOLVADEX       | 10 MG COMP CT 3 BL AL/AL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,26                 | 79,15                | 57,96                 | 80,12                | 58,67                 | 81,10                |
| NOLVADEX D     | 20 MG COMP CT 3 BL AL/AL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,36                | 162,23               | 118,79                | 164,21               | 120,25                | 166,23               |
| OXIS           | 12 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,58                 | 125,21               | 91,68                 | 126,73               | 92,81                 | 128,30               |
| OXIS           | 6 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,33                 | 75,10                | 54,99                 | 76,02                | 55,67                 | 76,96                |
| PULMICORT      | 0,25 MG/ML SUSP P/ NEBULIZAÇÃO CT 20 FR PLAS X 2 M       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,64                 | 107,33               | 78,58                 | 108,63               | 79,55                 | 109,97               |
| PULMICORT      | 0,25 MG/ML SUSP P/ NEBULIZAÇÃO CT 5 FR PLAS X 2 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,38                 | 26,79                | 19,62                 | 27,12                | 19,86                 | 27,45                |
| PULMICORT      | 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZAÇÃO CT 20 FR PLAS X 2 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,05                 | 134,16               | 98,23                 | 135,79               | 99,44                 | 137,46               |
| PULMICORT      | 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZAÇÃO CT 5 FR PLAS X 2 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,22                 | 33,48                | 24,51                 | 33,88                | 24,81                 | 34,30                |
| PULMICORT      | TURBUHALER - 100 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 200 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,51                 | 76,73                | 56,18                 | 77,66                | 56,87                 | 78,61                |
| PULMICORT      | TURBUHALER - 200 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 100 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,51                 | 76,73                | 56,18                 | 77,66                | 56,87                 | 78,61                |
| SELOKEN        | 1 MG/ML SOL INJ CT 3 SER VD INC PREECH DESCART X 5       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,82                 | 55,05                | 40,30                 | 55,71                | 40,80                 | 56,40                |
| SELOKEN        | 100 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,02                 | 13,85                | 10,14                 | 14,02                | 10,26                 | 14,18                |
| SELOKEN        | DURILES - 200 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,05                 | 40,16                | 29,40                 | 40,64                | 29,76                 | 41,14                |
| SELOPRESS      | 100 MG + 12,5 MG COMP CT 2 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                |
| SELOPRESS ZOK  | 95 MG + 12,5 MG COMP LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,20                 | 32,07                | 23,48                 | 32,46                | 23,77                 | 32,86                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SELOZOK        | 100 MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,66                 | 31,32                | 22,94                 | 31,71                | 23,22                 | 32,10                |
| SELOZOK        | 25MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,89                  | 9,52                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,06                  | 9,76                 |
| SELOZOK        | 50 MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,82                 | 19,10                | 13,99                 | 19,34                | 14,16                 | 19,57                |
| SEROQUEL       | 100 MG COMP REV CT 2 BL PVC OPC AL X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 168,94                | 233,54               | 170,99                | 236,37               | 173,09                | 239,27               |
| SEROQUEL       | 200 MG COMP REV CT 2 BL PVC OPC AL X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 303,89                | 420,09               | 307,58                | 425,19               | 311,36                | 430,41               |
| SEROQUEL       | 25 MG COMP REV CT BL PVC OPC AL X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,39                 | 35,10                | 25,70                 | 35,53                | 26,02                 | 35,97                |
| SPLENDIL       | 10 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,11                 | 88,62                | 64,89                 | 89,70                | 65,69                 | 90,81                |
| SPLENDIL       | 2,5 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,01                 | 24,90                | 18,23                 | 25,20                | 18,45                 | 25,50                |
| SPLENDIL       | 5 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 20      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,73                 | 48,01                | 35,15                 | 48,59                | 35,58                 | 49,18                |
| SYMBICORT      | 12MCG/INAL+400MCG/INAL PO INAL CT TB PLASC 60 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,17                 | 99,76                | 73,05                 | 100,98               | 73,95                 | 102,23               |
| SYMBICORT      | 6 MCG / INAL + 100 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,87                 | 75,85                | 55,54                 | 76,78                | 56,22                 | 77,72                |
| SYMBICORT      | 6 MCG / INAL + 200 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,85                 | 89,65                | 65,64                 | 90,74                | 66,45                 | 91,86                |
| TENORETIC      | 100 MG + 25 MG COMP CT 2 BL PLAS INC X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,19                 | 45,88                | 33,59                 | 46,43                | 34,00                 | 47,00                |
| TENORETIC      | 50 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL PLAS INC X 28          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,46                 | 28,28                | 20,71                 | 28,63                | 20,96                 | 28,97                |
| TETMOSOL       | 0,25 G/G SOL TP CT FR VD AMB X 100 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,85                 | 15,77                | 12,02                 | 15,99                | 12,19                 | 16,20                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TETMOSOL       | 4 G SAB CX 1 UND X 80 G                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,25                  | 13,07                | 9,37                  | 13,25                | 9,50                  | 13,44                |
| TOMUDEX        | 2 MG PÓ LIÓF INJ CT FA INC                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 595,73                | 823,51               | 602,97                | 833,52               | 610,39                | 843,78               |
| TRIGLOBE       | 9 MG/ML + 41 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,86                 | 16,39                | 12,00                 | 16,59                | 12,15                 | 16,80                |
| TRIGLOBE       | 90 MG + 410 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,04                 | 18,03                | 13,20                 | 18,25                | 13,36                 | 18,47                |
| TRIGLOBE F     | 180 MG + 820 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,09                 | 15,33                | 11,22                 | 15,51                | 11,36                 | 15,70                |
| VIVACOR        | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,80                 | 35,66                | 26,11                 | 36,09                | 26,43                 | 36,54                |
| VIVACOR        | 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,13                 | 99,71                | 73,01                 | 100,93               | 73,91                 | 102,17               |
| VIVACOR        | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 10                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,10                 | 58,20                | 42,61                 | 58,90                | 43,13                 | 59,62                |
| VIVACOR        | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 126,37                | 174,69               | 127,90                | 176,80               | 129,47                | 178,97               |
| XYLOCAINA      | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 20 ML - 1% SEM VASOCONSTRITOR           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,06                 | 80,26                | 58,77                 | 81,24                | 59,49                 | 82,24                |
| XYLOCAINA      | 100 MG/ML SOL TP CT FR VD AMB X 50 ML 10% SPRAY                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,05                 | 92,69                | 67,86                 | 93,81                | 68,69                 | 94,95                |
| XYLOCAINA      | 20 MG/ML + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 2 - 2% COM EPINEFRINA     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,40                 | 98,70                | 72,27                 | 99,90                | 73,16                 | 101,13               |
| XYLOCAINA      | 20 MG/ML GELEIA TP CX BISN AL X 30 G 2%                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,02                 | 20,76                | 15,20                 | 21,01                | 15,39                 | 21,27                |
| XYLOCAINA      | 20 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 20 ML - 2% SEM VASOCONSTRITOR           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,43                 | 98,74                | 72,30                 | 99,94                | 73,19                 | 101,18               |
| XYLOCAINA      | 20 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP PLAS X 20 ML EST INDIV E - 2% SEM VASOCONSTRITOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,13                 | 61,00                | 44,67                 | 61,75                | 45,22                 | 62,51                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                  | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                       | 20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS X 5 ML - 2% SEM VASOCONSTRITOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,13                 | 108,00               | 79,08                 | 109,32               | 80,05                 | 110,66               |
| XYLOCAINA                       | 50 MG/G POM DERM CT BISN AL X 25 G - 5% POMADA                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,76                  | 12,11                | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                |
| XYLOCAINA                       | 50 MG/G POM DERM CT BISN AL X 25 G SABOR LARANJA - - 5% POMADA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                |
| XYLOPROCT                       | POM RET CT BISN AL X 25 MG                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,04                 | 21,34                | 16,27                 | 21,64                | 16,50                 | 21,93                |
| ZESTORETIC                      | 20 / 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,90                 | 89,72                | 65,69                 | 90,81                | 66,50                 | 91,93                |
| ZESTRIL                         | 10 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,42                 | 54,49                | 39,90                 | 55,16                | 40,39                 | 55,83                |
| ZESTRIL                         | 20 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,29                 | 87,49                | 64,06                 | 88,55                | 64,85                 | 89,65                |
| ZESTRIL                         | 5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,59                 | 33,99                | 24,89                 | 34,41                | 25,20                 | 34,84                |
| ZOLADEX                         | 3,6 MG DEPOT + SER CT ENV AL X 1                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 461,33                | 637,72               | 466,93                | 645,47               | 472,67                | 653,40               |
| ZOLADEX LA                      | 10,8 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1181,16               | 1632,79              | 1195,51               | 1652,63              | 1210,21               | 1672,95              |
| ZOMIG                           | 2 CPS                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,54                 | 33,92                | 24,84                 | 34,34                | 25,15                 | 34,77                |
| ZOMIG                           | 2,5 MG COMP REV CT BL AL/AL X 2                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,54                 | 33,92                | 24,84                 | 34,34                | 25,15                 | 34,77                |
| <b>ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AC. HIDROCORTISONA              | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                               | 0,00                 | 0,00                | 3,69                  | 4,92                 | 3,94                  | 5,24                 | 4,00                  | 5,32                 | 4,06                  | 5,40                 |
| AC. HIDROCORTISONA              | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                               | 0,00                 | 0,00                | 6,62                  | 8,83                 | 7,08                  | 9,42                 | 7,18                  | 9,55                 | 7,28                  | 9,68                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AC. HIDROCORTISONA     | BISN 30 G - CREME               | 0,00                 | 0,00                | 6,09                  | 8,12                 | 6,52                  | 8,68                 | 6,61                  | 8,79                 | 6,71                  | 8,92                 |
| ALZEX                  | COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,26                 | 25,63                | 19,53                 | 25,97                | 19,81                 | 26,33                |
| ASMAX                  | 1 MG CX COM 20 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,21                 | 25,56                | 19,48                 | 25,91                | 19,76                 | 26,27                |
| ASMAX                  | GTS 1 MG/ML FR COM 30 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,58                 | 34,04                | 25,94                 | 34,50                | 26,31                 | 34,97                |
| ASMAX                  | XPE 1 MG/5 ML FR COM 100 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,49                 | 28,60                | 21,80                 | 28,99                | 22,11                 | 29,39                |
| AZIMIX                 | 200 MG/5 ML PÓ SUSP C/ 600 MG   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,89                 | 23,81                | 18,14                 | 24,13                | 18,40                 | 24,46                |
| AZIMIX                 | 200 MG/5 ML PÓ SUSP C/ 900 MG   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,55                 | 27,35                | 20,84                 | 27,72                | 21,14                 | 28,10                |
| AZIMIX                 | 250 MG CX COM 4 COMP REV        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,84                 | 21,08                | 16,06                 | 21,36                | 16,29                 | 21,65                |
| AZIMIX                 | 250 MG CX COM 6 COMP REV        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,08                 | 29,38                | 22,39                 | 29,78                | 22,71                 | 30,19                |
| AZIMIX                 | 500 MG CX COM 2 COMP REV        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,89                 | 23,81                | 18,14                 | 24,13                | 18,40                 | 24,46                |
| AZIMIX                 | 500 MG CX COM 3 COMP REV        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,55                 | 27,35                | 20,84                 | 27,72                | 21,14                 | 28,10                |
| C. TETRACICLINA + ANF. | BISN 40 G + 10 APLICADORES      | 0,00                 | 0,00                | 12,10                 | 16,14                | 12,95                 | 17,23                | 13,13                 | 17,46                | 13,32                 | 17,71                |
| CALATO                 | 125MG CX C/ 60 COMPR REV        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,74                 | 55,54                | 42,33                 | 56,30                | 42,94                 | 57,08                |
| CALATO                 | 250MG CX C/ 15 EMV. 3,5G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,62                 | 30,10                | 22,94                 | 30,51                | 23,27                 | 30,93                |
| CALATO                 | 500MG CX C/ 15 ENV 7,0G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,33                 | 53,67                | 40,90                 | 54,40                | 41,49                 | 55,15                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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               | 125 MG CX COM 60 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,28                 | 53,60                | 40,85                 | 54,33                | 41,44                 | 55,08                |
| CALCICHELL               | CX C/ 15 ENV DE 3,5 G PÓ ORAL              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,83                 | 29,05                | 22,14                 | 29,45                | 22,46                 | 29,86                |
| CALCICHELL               | CX C/ 15 ENV DE 7 G PÓ ORAL                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,92                 | 51,79                | 39,47                 | 52,49                | 40,04                 | 53,22                |
| CALCICHELL               | CX C/ 30 ENV DE 7 G PÓ ORAL                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,19                 | 88,08                | 67,13                 | 89,28                | 68,10                 | 90,52                |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL   | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 4,49                  | 5,99                 | 4,80                  | 6,39                 | 4,87                  | 6,48                 | 4,94                  | 6,57                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL   | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 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 RANITIDINA | 150 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10     | 0,00                 | 0,00                | 10,78                 | 14,90                | 11,43                 | 15,80                | 11,57                 | 15,99                | 11,71                 | 16,19                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10       | 0,00                 | 0,00                | 4,89                  | 6,76                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 | 5,31                  | 7,34                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10     | 0,00                 | 0,00                | 21,58                 | 29,83                | 22,88                 | 31,63                | 23,16                 | 32,02                | 23,44                 | 32,40                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV CT 3 ENV AL POLIET X 10     | 0,00                 | 0,00                | 25,77                 | 35,62                | 27,33                 | 37,78                | 27,66                 | 38,24                | 28,00                 | 38,71                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10       | 0,00                 | 0,00                | 10,78                 | 14,90                | 11,43                 | 15,80                | 11,57                 | 15,99                | 11,71                 | 16,19                |
| COLPIST MT               | 10 APLIC DESC PRE-ENV DE 4 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,21                 | 37,54                | 28,61                 | 38,05                | 29,02                 | 38,58                |
| COLPIST MT               | BISN 40 G + 10 APLICADORES                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,44                 | 16,55                | 12,62                 | 16,78                | 12,80                 | 17,01                |
| COLPIST MT               | BISN 60 G + 1 APLICADOR                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,30                  | 9,71                 | 7,40                  | 9,84                 | 7,51                  | 9,98                 |
| DEXADOR                  | CX COM 20 COMP REV                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,69                 | 35,52                | 27,07                 | 36,00                | 27,46                 | 36,50                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DEXADOR             | INJ CX COM 3 AMP (2MLA + 1MLB)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,08                 | 22,73                | 17,32                 | 23,03                | 17,57                 | 23,36                |
| ENFOL               | 0,2MG/ML FR C/ 30ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,52                  | 7,35                 | 5,60                  | 7,45                 | 5,68                  | 7,55                 |
| ENFOL               | 0,4MG/ML FR C/ 100ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,57                  | 11,40                | 8,69                  | 11,56                | 8,82                  | 11,72                |
| ENFOL               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,56                  | 11,39                | 8,68                  | 11,54                | 8,80                  | 11,70                |
| FERRINI FÓLICO      | 5 E 150 MG/COMP CX 30 COMP R.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,96                 | 38,54                | 29,37                 | 39,06                | 29,79                 | 39,60                |
| FERRINI FÓLICO      | GTS 0,2 E 30MG/ML FR COM 30 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,14                 | 22,81                | 17,38                 | 23,11                | 17,63                 | 23,43                |
| FERRINI FÓLICO      | LIQ 15 MG/ML + 0,5 MG/ML FR C/ 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,32                 | 25,71                | 19,59                 | 26,05                | 19,87                 | 26,41                |
| FOLACIN             | 5 MG CX COM 20 COMP REV               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,56                  | 11,39                | 8,68                  | 11,54                | 8,80                  | 11,70                |
| FOLACIN             | GTS 0,2 MG/ML FR COM 30 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,52                  | 7,35                 | 5,60                  | 7,45                 | 5,68                  | 7,55                 |
| FOLACIN             | LIQUIDO 2MG/5ML FR COM 100 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,57                  | 11,40                | 8,69                  | 11,56                | 8,82                  | 11,72                |
| FOLIFER             | 5 E 150 MG/COMP CX 30 COMP R.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,96                 | 38,54                | 29,37                 | 39,06                | 29,79                 | 39,60                |
| FOLIFER             | GTS 0,2 E 30MG/ML FR COM 30 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,14                 | 22,81                | 17,38                 | 23,11                | 17,63                 | 23,43                |
| FOLIFER             | LIQ 2,5 E 75 MG/5ML FR C/ 100 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,32                 | 25,71                | 19,59                 | 26,05                | 19,87                 | 26,41                |
| FUMARATO CETOTIFENO | GTS 1 MG/ML FR C/ 30 ML               | 0,00                 | 0,00                | 19,51                 | 26,02                | 20,87                 | 27,77                | 21,17                 | 28,16                | 21,47                 | 28,54                |
| FUMARATO CETOTIFENO | XPE 0,2 MG/ML FR C/ 100 ML            | 0,00                 | 0,00                | 13,46                 | 17,95                | 14,40                 | 19,16                | 14,60                 | 19,42                | 14,81                 | 19,69                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 33,61                 | 44,72                | 34,09                 | 45,34                | 34,58                 | 45,97                |
| GYNAX N        | BISN 60 G + 1 APLICADOR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,60                  | 12,77                | 9,74                  | 12,95                | 9,88                  | 13,13                |
| GYNAX N        | BISN 60 G + 10 APLICADORES     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,25                 | 20,29                | 15,47                 | 20,57                | 15,69                 | 20,86                |
| INFLAX         | 10 MG CX COM 16 COMP REV       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,22                  | 6,95                 | 5,29                  | 7,04                 | 5,37                  | 7,14                 |
| INFLAX         | 20 MG CX COM 10 COMP SOLÚVEL   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,44                  | 9,90                 | 7,55                  | 10,04                | 7,66                  | 10,18                |
| INFLAX         | 20 MG CX COM 16 COMP REV       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,16                 | 14,85                | 11,32                 | 15,06                | 11,48                 | 15,26                |
| INFLAX         | 20 MG CX COM 8 COMP REV        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,87                  | 5,15                 | 3,92                  | 5,21                 | 3,98                  | 5,29                 |
| INFLAX         | GEL 0,5% 25 MG/5G BISN C/ 30 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,40                  | 11,18                | 8,52                  | 11,33                | 8,64                  | 11,48                |
| INFLAX         | GTS 10 MG/ML FR COM 10 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,78                  | 5,03                 | 3,83                  | 5,09                 | 3,89                  | 5,17                 |
| INFLAX         | INJ 40 MG/2ML CX 2 AMP DE 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,03                  | 12,02                | 9,16                  | 12,18                | 9,29                  | 12,35                |
| LORATADINA     | XPE 1 MG/ML FR C/ 100 ML       | 0,00                 | 0,00                | 10,68                 | 14,24                | 11,43                 | 15,21                | 11,59                 | 15,41                | 11,76                 | 15,63                |
| LOREMIX        | 10 MG CX COM 12 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,04                 | 20,01                | 15,25                 | 20,28                | 15,47                 | 20,56                |
| LOREMIX        | XPE 5 MG/5 ML FR COM 100 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,82                 | 17,06                | 13,00                 | 17,29                | 13,19                 | 17,53                |
| LOREMIX D      | 5 E 120 MG CX COM 12 COMP REV  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,77                 | 26,31                | 20,05                 | 26,67                | 20,34                 | 27,04                |
| LOREMIX D      | XPE 1 E 12 MG/ML FR COM 60 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,85                 | 23,75                | 18,10                 | 24,07                | 18,36                 | 24,41                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 27,68                 | 36,83                | 28,07                 | 37,33                | 28,47                 | 37,84                |
| MELOXICAM          | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 11,58                 | 16,01                | 12,28                 | 16,98                | 12,43                 | 17,18                | 12,58                 | 17,39                |
| MELOXIL            | 15 MG CX COM 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,18                 | 30,84                | 23,51                 | 31,27                | 23,85                 | 31,70                |
| MELOXIL            | 7,5 MG CX COM 10 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,45                 | 15,24                | 11,61                 | 15,44                | 11,78                 | 15,66                |
| MELOXIL            | INJ 15 MG/1,5ML CX 5 AMP 1,5 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,49                 | 29,93                | 22,81                 | 30,34                | 23,14                 | 30,76                |
| NASTERID - A       | 1 MG CX COM 30 COMP REV                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,69                 | 44,83                | 34,17                 | 45,44                | 34,66                 | 46,07                |
| NITRATO ISOCONAZOL | BISN 40 G + 7 APLICADORES                 | 0,00                 | 0,00                | 14,41                 | 19,22                | 15,41                 | 20,51                | 15,63                 | 20,79                | 15,86                 | 21,08                |
| PIROXICAM          | 20 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML   | 0,00                 | 0,00                | 6,31                  | 8,72                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 |
| PIROXICAM          | BISN 30 G - GEL                           | 0,00                 | 0,00                | 9,45                  | 12,60                | 10,11                 | 13,45                | 10,25                 | 13,63                | 10,40                 | 13,82                |
| PROP. CLOBETASOL   | BISN 30 G - CREME                         | 0,00                 | 0,00                | 6,82                  | 9,09                 | 7,30                  | 9,71                 | 7,40                  | 9,84                 | 7,51                  | 9,98                 |
| PROP. CLOBETASOL   | BISN 30 G - POMADA                        | 0,00                 | 0,00                | 6,99                  | 9,32                 | 7,47                  | 9,94                 | 7,58                  | 10,08                | 7,69                  | 10,22                |
| TECNID             | 1 G CX COM 2 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,63                 | 16,81                | 12,81                 | 17,04                | 12,99                 | 17,27                |
| TECNID             | 450 MG PÓ ORAL 15 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,31                 | 13,72                | 10,46                 | 13,91                | 10,61                 | 14,10                |
| TECNID             | 900 MG PÓ ORAL 30 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,78                 | 18,34                | 13,98                 | 18,59                | 14,18                 | 18,85                |
| TENSODIN           | 10 MG CX COM 20 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,28                 | 58,92                | 44,91                 | 59,73                | 45,56                 | 60,56                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 14,05                 | 18,70                | 14,25                 | 18,95                | 14,46                 | 19,22                |
| TERICIN AT               | 10 APLIC DESC PRE-ENV DE 4 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,79                 | 44,96                | 34,27                 | 45,58                | 34,76                 | 46,20                |
| 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                 | 18,09                 | 24,07                | 18,35                 | 24,40                | 18,61                 | 24,74                |
| TERICIN AT               | BISN 40 G + 10 APLICADORES                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,23                 | 21,60                | 16,46                 | 21,89                | 16,70                 | 22,20                |
| TERICIN AT               | BISN 60 G + 1 APLICADOR                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,76                 | 24,96                | 19,03                 | 25,31                | 19,30                 | 25,65                |
| 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                | 17,10                 | 22,80                | 18,29                 | 24,34                | 18,55                 | 24,67                | 18,82                 | 25,02                |
| TRAVOGYN                 | 7 APLIC DESC PRE-ENV DE 5 G                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,34                 | 51,02                | 38,88                 | 51,71                | 39,44                 | 52,43                |
| TRAVOGYN                 | BISN 35 G + 7 APLICADORES                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,75                 | 22,29                | 16,99                 | 22,60                | 17,23                 | 22,90                |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G                                        | 0,00                 | 0,00                | 4,54                  | 6,05                 | 4,86                  | 6,47                 | 4,93                  | 6,56                 | 5,00                  | 6,65                 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                        | 0,00                 | 0,00                | 7,27                  | 9,69                 | 7,78                  | 10,35                | 7,89                  | 10,49                | 8,00                  | 10,63                |
| ZELIX                    | 150 MG CX COM 1 CAPS                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,93                 | 23,86                | 18,18                 | 24,18                | 18,44                 | 24,51                |
| ZELIX                    | 150 MG CX COM 2 CAPS                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,86                 | 47,72                | 36,37                 | 48,37                | 36,89                 | 49,04                |
| <b>AUAD QUÍMICA LTDA</b> |                                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| VITICROMIN               | BISN POM CX 30G                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,38                 | 28,45                | 21,68                 | 28,83                | 21,99                 | 29,23                |
| VITICROMIN               | SOL TOP VD 60 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,85                 | 41,05                | 31,29                 | 41,61                | 31,74                 | 42,19                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | STRIP CX 30 COMP                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,79                 | 42,30                | 32,24                 | 42,88                | 32,70                 | 43,47                |
| <b>AVENTIS PHARMA LTDA</b> |                                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACTONEL                    | 35 MG COM REV 1 BL AL/PVC INC X 2 - UMA VEZ POR SEMANA      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,03                 | 81,60                | 59,75                 | 82,60                | 60,48                 | 83,61                |
| ACTONEL                    | 35 MG COM REV 1 BL AL/PVC INC X 4 - UMA VEZ POR SEMANA      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,05                | 163,19               | 119,48                | 165,16               | 120,95                | 167,20               |
| ACTONEL                    | 5 MG COM REV 2 BL AL PVC OPC X 14                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,05                | 163,19               | 119,48                | 165,16               | 120,95                | 167,20               |
| ACTONEL                    | 5 MG COM REV BL AL PVC OPC X 14                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,03                 | 81,60                | 59,75                 | 82,60                | 60,48                 | 83,61                |
| 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                 | 3,69                  | 4,91                 | 3,74                  | 4,97                 | 3,79                  | 5,04                 |
| 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                 | 60,94                 | 81,09                | 61,81                 | 82,21                | 62,70                 | 83,34                |
| 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                 | 3,97                  | 5,28                 | 4,03                  | 5,36                 | 4,09                  | 5,44                 |
| ALIDOR                     | 500 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,69                  | 2,25                 | 1,71                  | 2,27                 | 1,73                  | 2,30                 |
| ALLEGRA                    | 120 MG COM REV CT 2 AL/AL X 5                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,75                 | 30,27                | 23,07                 | 30,68                | 23,40                 | 31,10                |
| ALLEGRA                    | 180 MG COM REV CT 2 AL/AL X 5                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,71                 | 46,19                | 35,20                 | 46,81                | 35,71                 | 47,47                |
| ALLEGRA                    | 60 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,54                 | 15,36                | 11,70                 | 15,56                | 11,87                 | 15,78                |
| ALLEGRA                    | 60 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 5                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,54                 | 15,36                | 11,70                 | 15,56                | 11,87                 | 15,78                |
| ALLEGRA D                  | 30 MG COM REV CT 1 STRIP AL/AL X 20 - INFANTIL              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,09                 | 22,74                | 17,33                 | 23,05                | 17,58                 | 23,37                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 D      | 60 MG + 120 MG COM CT BL AL/AL x 6       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,24                 | 20,28                | 15,46                 | 20,56                | 15,68                 | 20,84                |
| ALLEGRA D      | 60 MG+120 MG COM CT STR AL/AL X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,42                 | 33,83                | 25,78                 | 34,29                | 26,15                 | 34,76                |
| AMARYL         | 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,55                 | 21,50                | 15,74                 | 21,76                | 15,93                 | 22,02                |
| AMARYL         | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,67                 | 41,01                | 30,03                 | 41,51                | 30,40                 | 42,02                |
| AMARYL         | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,45                 | 79,42                | 58,15                 | 80,38                | 58,87                 | 81,38                |
| AMPLICTIL      | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 |
| AMPLICTIL      | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,84                  | 3,93                 | 2,87                  | 3,97                 | 2,91                  | 4,02                 |
| AMPLICTIL      | 4 PCC SOL ORAL CT FR VD CGT X 20 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 |
| AMPLICTIL      | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,17                  | 8,53                 | 6,25                  | 8,64                 |
| ANANDRON       | 50 MG COM CT 4 BL AL PLAS OPACO X 15     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 241,21                | 333,44               | 244,14                | 337,49               | 247,14                | 341,64               |
| ANTIETANOL     | 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,21                  | 5,82                 | 4,26                  | 5,89                 | 4,31                  | 5,96                 |
| ANZEMET        | 100 MG/5ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,53                | 151,41               | 110,86                | 153,25               | 112,22                | 155,13               |
| ARAVA          | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 3           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,96                | 156,15               | 114,33                | 158,05               | 115,74                | 159,99               |
| ARAVA          | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 225,95                | 312,34               | 228,69                | 316,13               | 231,50                | 320,02               |
| ARELIX         | 6 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 5 STR AL X 4 | 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

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AZMACORT             | 60 MG FR X 20 G                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,70                 | 59,03                | 43,22                 | 59,75                | 43,75                 | 60,48                |
| BENZO-GINOESTRIL AP  | 5 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,96                  | 4,09                 | 3,00                  | 4,15                 | 3,04                  | 4,20                 |
| BIOSTIM              | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LARANJA X 8                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,47                 | 40,74                | 29,83                 | 41,24                | 30,20                 | 41,75                |
| BI-PROFENID          | 150 MG COM AP CT 1BL AL PLAS INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,12                 | 27,81                | 20,36                 | 28,14                | 20,61                 | 28,49                |
| CALCIGENOL           | 10 MG/ML + 0,100 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANSLÚCIDO X 300 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,13                 | 6,20                  | 8,24                 |
| 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                 | 6,72                  | 8,94                 | 6,82                  | 9,07                 | 6,92                  | 9,20                 |
| CALCIGENOL IRRADIADO | SUS OR FR PLAS OPC X 300 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,13                 | 6,20                  | 8,24                 |
| CALCORT              | 22,75 MG/ML SOL ORAL FR VD CGT X 13 ML -GOTAS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,24                 | 95,71                | 70,08                 | 96,88                | 70,94                 | 98,06                |
| CALCORT              | 30 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,42                 | 89,05                | 65,20                 | 90,13                | 66,00                 | 91,24                |
| CALCORT              | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,01                 | 37,34                | 27,34                 | 37,79                | 27,68                 | 38,26                |
| CALSYNAR             | 100 UI / DOSE SOL NAS CT 7 FR VD INC X 0,1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,85                 | 91,03                | 66,65                 | 92,13                | 67,47                 | 93,27                |
| CALSYNAR             | 100 UI / ML SOL INJ CX 5 SER X 0,5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,13                 | 101,09               | 74,02                 | 102,32               | 74,93                 | 103,58               |
| CALSYNAR             | 100 UI / ML SOL INJ CX 5 SER X 1,0 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,45                | 170,65               | 124,95                | 172,73               | 126,49                | 174,85               |
| CEFROM               | 100 MG/ML PO INJ CT FA VD INC+DIL X 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,29                 | 90,25                | 66,08                 | 91,35                | 66,89                 | 92,47                |
| CEFROM               | 100 MG/ML PO INJ CT FA VD INC+DIL X 20 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,83                | 158,74               | 116,22                | 160,66               | 117,65                | 162,63               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 6,79                  | 9,04                 | 6,89                  | 9,16                 | 6,99                  | 9,29                 |
| 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                 | 13,03                 | 17,34                | 13,21                 | 17,57                | 13,40                 | 17,81                |
| CEPACAINA      | 1,466 MG + 10 MG PAST CT 3 STR X 4                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,67                  | 6,21                 | 4,74                  | 6,30                 | 4,81                  | 6,39                 |
| CEPACOL        | 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 CEREJA - HORTELÃ    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,17                  | 4,22                 | 3,21                  | 4,27                 | 3,26                  | 4,33                 |
| CEPACOL        | 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 MENTA - EUCALIPTO   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,89                  | 3,85                 | 2,93                  | 3,90                 | 2,97                  | 3,95                 |
| CEPACOL        | 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 TRADICIONAL         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,17                  | 4,22                 | 3,21                  | 4,27                 | 3,26                  | 4,33                 |
| CEPACOL        | MEL-LIMÃO PASTILHA 1,34 MG CT 1 POUCH AL X 16 PAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,89                  | 3,85                 | 2,93                  | 3,90                 | 2,97                  | 3,95                 |
| CEPACOL        | MENTA PASTILHA 1,34 MG CT 1 POUCH AL X 16 PAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,17                  | 4,22                 | 3,21                  | 4,27                 | 3,26                  | 4,33                 |
| CITROVIT       | 1 G GRAN CT 48 ENV KRAFT POLIET. X 12 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,03                 | 63,91                | 48,71                 | 64,78                | 49,41                 | 65,68                |
| CITROVIT       | 1 G GRAN CT 6 ENV KRAFT POLIET. X 12 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,49                  | 7,31                 | 5,57                  | 7,41                 | 5,65                  | 7,51                 |
| CITROVIT       | 2 G GRAN CT 48 ENV KRAFT POLIET X 12 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,87                 | 84,99                | 64,78                 | 86,16                | 65,71                 | 87,35                |
| CITROVIT       | 2 G GRAN CT 6 ENV KRAFT POLIET X 12 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                | 7,73                  | 10,28                |
| CLAFORAN       | 250 MG/ML PO INJ CT FA VD INC + DIL X 2 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,97                 | 27,61                | 20,21                 | 27,94                | 20,46                 | 28,28                |
| CLAFORAN       | 250 MG/ML PO INJ CT FA VD INC + DIL X 4ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,03                 | 53,95                | 39,50                 | 54,60                | 39,99                 | 55,28                |
| CLEXANE        | 100 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 1,0 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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              | 20 MG SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,2 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 150,07                | 207,45               | 151,89                | 209,97               | 153,76                | 212,55               |
| CLEXANE              | 20 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDAS X 0,2 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,02                 | 41,50                | 30,38                 | 42,00                | 30,75                 | 42,51                |
| CLEXANE              | 40 MG SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,4 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 291,52                | 402,99               | 295,06                | 407,88               | 298,69                | 412,90               |
| CLEXANE              | 40 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDAS X 0,4 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,29                 | 80,58                | 59,00                 | 81,56                | 59,73                 | 82,57                |
| CLEXANE              | 60 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 0,6 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,36                 | 123,53               | 90,45                 | 125,03               | 91,56                 | 126,57               |
| CLEXANE              | 80 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 0,8 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,03                | 164,54               | 120,48                | 166,55               | 121,96                | 168,59               |
| 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                 | 6,72                  | 8,94                 | 6,82                  | 9,07                 | 6,92                  | 9,20                 |
| COLTRAX              | 2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,77                  | 9,01                 | 6,87                  | 9,14                 | 6,97                  | 9,26                 |
| COLTRAX              | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,54                 | 32,65                | 24,89                 | 33,10                | 25,25                 | 33,56                |
| COLUBIAZOL           | SOL ORAL CT FR VD AMB NEB X 20 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,89                  | 10,50                | 8,00                  | 10,64                | 8,12                  | 10,79                |
| CONTRATHION          | 200 MG PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP SOLV            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,52                 | 86,43                | 63,28                 | 87,48                | 64,06                 | 88,55                |
| CONTRATHION          | 200 MG PO LIOF CX CT 5 FA VD INC                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,26                 | 43,21                | 31,64                 | 43,74                | 32,03                 | 44,28                |
| CREMEFENERGAN        | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,07                  | 10,74                | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,03                |
| 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                 | 9,35                  | 12,44                | 9,48                  | 12,61                | 9,62                  | 12,79                |
| DAONIL               | 5 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,38                  | 8,82                 | 6,46                  | 8,93                 | 6,54                  | 9,04                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DERMATOP       | 2,5 MG/G CREM DERM CT BG X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,37                 | 28,44                | 21,67                 | 28,82                | 21,98                 | 29,22                |
| DERMATOP       | 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,07                 | 29,37                | 22,38                 | 29,76                | 22,70                 | 30,17                |
| DICORANTIL F   | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,01                 | 19,37                | 14,18                 | 19,60                | 14,35                 | 19,84                |
| DIMERCAPROL    | 100 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,14                 | 58,25                | 42,65                 | 58,96                | 43,17                 | 59,68                |
| DIMETROSE      | 2,5 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 8                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,82                | 149,05               | 109,13                | 150,86               | 110,47                | 152,71               |
| 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                 | 49,49                 | 68,41                | 50,09                 | 69,24                | 50,71                 | 70,10                |
| 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                 | 7,11                  | 9,46                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 |
| DORFLEX        | 35MG+300MG+50MG COM CT 24 BL AL PLAS AMB X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,67                 | 80,73                | 61,53                 | 81,83                | 62,42                 | 82,97                |
| DORFLEX        | 35MG+300MG+50MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,57                  | 10,07                | 7,68                  | 10,21                | 7,79                  | 10,35                |
| EQUILID        | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,70                 | 14,79                | 10,83                 | 14,97                | 10,96                 | 15,15                |
| EQUILID        | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 |
| ESPERSON       | 2,5 MG / G POM DERM CT BG AL X 20 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,13                 | 18,15                | 13,29                 | 18,37                | 13,45                 | 18,59                |
| ESPERSON N     | 2,50 MG + 7,145 MG POM DERM CT BG AL X 20 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,06                 | 19,44                | 14,23                 | 19,67                | 14,41                 | 19,92                |
| 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                 | 6,47                  | 8,61                 | 6,56                  | 8,72                 | 6,65                  | 8,84                 |
| 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                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,54                 | 6,51                  | 8,65                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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         | 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                 | 6,52                  | 8,68                 | 6,61                  | 8,79                 | 6,71                  | 8,92                 |
| 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                 | 6,41                  | 8,53                 | 6,50                  | 8,64                 | 6,59                  | 8,76                 |
| FENERGAN         | 25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,03                  | 6,69                 | 5,10                  | 6,78                 | 5,17                  | 6,87                 |
| FENERGAN         | 25 MG/ML SOL. INJ. CX C/ 25 AMP. X 2 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,50                 | 41,92                | 31,95                 | 42,49                | 32,41                 | 43,08                |
| FLAGYL           | 250 MG COM REV CT 2 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                 |
| FLAGYL           | 40 MG / ML PED SUS ORAL CT FR VD AMB X 100 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,69                  | 12,01                | 8,80                  | 12,16                | 8,91                  | 12,32                |
| FLAGYL           | 40 MG / ML PED SUS ORAL CT FR VD AMB X 120 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                |
| FLAGYL           | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 12                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                | 9,89                  | 13,67                |
| FLAGYL           | 5 MG/ML SOL INJ CT BOLSA PLASTICA X 100 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,38                 | 14,35                | 10,51                 | 14,53                | 10,64                 | 14,71                |
| FLAGYL           | GINECOLÓGICO - GELÉIA BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC<br>DESCART | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,34                 | 22,59                | 16,54                 | 22,86                | 16,74                 | 23,14                |
| FLAGYL NISTATINA | VAGINAL BG PLAS OPC X 50 G + 10 APL DESCART                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,64                 | 28,80                | 21,95                 | 29,19                | 22,27                 | 29,60                |
| FLAXEDIL         | 20 MG/ML SOL. INJ CX C/ 25 AMP VD INC X 2 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,80                 | 34,28                | 25,10                 | 34,70                | 25,41                 | 35,13                |
| FLEBOCORTID      | 100 MG/ML PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 5 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 447,53                | 618,65               | 452,97                | 626,17               | 458,54                | 633,87               |
| FLEBOCORTID      | 50 MG/ML PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,02                | 218,44               | 159,94                | 221,09               | 161,91                | 223,82               |
| FRISIUM          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,81                  | 8,03                 | 5,88                  | 8,13                 | 5,95                  | 8,23                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FRISIUM        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,90                 | 15,07                | 11,03                 | 15,25                | 11,17                 | 15,44                |
| FUNGOL         | SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,15                  | 4,19                 | 3,19                  | 4,24                 | 3,24                  | 4,31                 |
| GARDENAL       | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,37                  | 4,66                 | 3,41                  | 4,71                 | 3,45                  | 4,77                 |
| GARDENAL       | 200 MG / ML SOL INJ CX CT 5 AMP VD INC X 1 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,58                  | 6,33                 | 4,64                  | 6,41                 | 4,70                  | 6,50                 |
| GARDENAL       | 40 MG / ML SOL ORAL PED FR VD CGT X 20 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 |
| GARDENAL       | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,80                  | 3,87                 | 2,83                  | 3,91                 | 2,86                  | 3,95                 |
| GENURIN S      | 2 BL AL PLAS LARANJA X 15                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,65                 | 18,16                | 13,84                 | 18,41                | 14,04                 | 18,66                |
| GINO-LOPROX    | 10 MG/G CREM VAG CT BG X 35 G + 6 APLIC                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,56                 | 35,34                | 26,94                 | 35,83                | 27,33                 | 36,33                |
| GLUCANTIME     | 300 MG / ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 111,91                | 154,70               | 113,27                | 156,58               | 114,66                | 158,50               |
| GRANOCYTE 34   | 33,6 MUI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER PRE-ENCH X 1 ML + 2 AGU | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1800,40               | 2488,80              | 1822,27               | 2519,04              | 1844,68               | 2550,01              |
| HAEMACCEL      | 35 MG/ML SOL INJ CT 10 FR PLAS TRANS INF X 500 ML + EQP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 455,37                | 629,49               | 460,90                | 637,13               | 466,57                | 644,97               |
| HEMOGENIN      | 1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,41                 | 31,15                | 23,74                 | 31,57                | 24,08                 | 32,01                |
| HEMOGENIN      | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,80                 | 19,08                | 13,97                 | 19,31                | 14,14                 | 19,55                |
| 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                 | 14,04                 | 18,68                | 14,24                 | 18,94                | 14,45                 | 19,21                |
| HIDANTAL       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,06                  | 5,61                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIDANTAL          | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,06                | 139,70               | 102,29                | 141,40               | 103,55                | 143,14               |
| IMOVANE           | 7,5 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,36                 | 40,40                | 30,79                 | 40,95                | 31,23                 | 41,51                |
| 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                 | 13,88                 | 19,19                | 14,05                 | 19,42                | 14,22                 | 19,66                |
| 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                 | 64,19                 | 88,73                | 64,97                 | 89,81                | 65,77                 | 90,92                |
| 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                 | 13,88                 | 19,19                | 14,05                 | 19,42                | 14,22                 | 19,66                |
| 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                 | 64,19                 | 88,73                | 64,97                 | 89,81                | 65,77                 | 90,92                |
| INSUMAN N         | 100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,88                 | 19,19                | 14,05                 | 19,42                | 14,22                 | 19,66                |
| INSUMAN N         | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,19                 | 88,73                | 64,97                 | 89,81                | 65,77                 | 90,92                |
| 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                 | 149,81                | 207,09               | 151,63                | 209,61               | 153,50                | 212,19               |
| INSUMAN R         | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,19                 | 88,73                | 64,97                 | 89,81                | 65,77                 | 90,92                |
| INSUMAN R         | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,88                 | 19,19                | 14,05                 | 19,42                | 14,22                 | 19,66                |
| 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                 | 149,81                | 207,09               | 151,63                | 209,61               | 153,50                | 212,19               |
| INTAL             | 10 MG/ML SOL CX 24 AMP X 2 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,98                 | 33,15                | 24,27                 | 33,55                | 24,57                 | 33,96                |
| INTAL             | 20 MG CAP C/ PÓ P/ INAL CT 3 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                |
| INTAL             | 4 PCC SOL NASAL FR PLÁST X 13 ML + APLICADOR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,75                 | 32,83                | 24,04                 | 33,23                | 24,34                 | 33,65                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| INTAL          | AEROSOL - 5 MG/JATO DOS SUS C/ PROPELENTE LT X 15 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,92                 | 35,83                | 26,23                 | 36,26                | 26,55                 | 36,70                |
| IRIDUX F       | 200 MG CAP GEL RET CT 2 BL AL PLAS LAR X 12                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,44                 | 14,43                | 10,57                 | 14,61                | 10,70                 | 14,79                |
| KETEK          | 400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,41                 | 137,42               | 100,62                | 139,09               | 101,86                | 140,81               |
| KETEK          | 400 MG COM REV CT BL 1 AL PLAS INC X 14                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 139,19                | 192,41               | 140,88                | 194,75               | 142,61                | 197,14               |
| LANTUS         | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,71                 | 89,45                | 65,50                 | 90,54                | 66,31                 | 91,66                |
| LANTUS         | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 323,55                | 447,26               | 327,48                | 452,70               | 331,51                | 458,27               |
| LANTUS         | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 200,80                | 277,58               | 203,24                | 280,95               | 205,74                | 284,41               |
| 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                 | 71,46                 | 98,78                | 72,33                 | 99,99                | 73,22                 | 101,22               |
| 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                 | 357,32                | 493,95               | 361,66                | 499,94               | 366,11                | 506,10               |
| LASILACTONA    | 100 MG+20 MG CAP GEL DURA CT 5 STR AL X 6                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,94                 | 33,09                | 24,23                 | 33,49                | 24,53                 | 33,91                |
| LASIX          | 10 MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 | 3,93                  | 5,43                 |
| LASIX          | 40 MG COM CT BL AL PLAS VDE X 20                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,59                  | 9,11                 | 6,67                  | 9,22                 | 6,75                  | 9,33                 |
| LASIX LONG     | 60 MG CAP CT 3 BL AL PLAS VDE X 10                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,46                  | 11,69                | 8,56                  | 11,83                | 8,67                  | 11,99                |
| LOPROX         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,08                 | 22,73                | 17,32                 | 23,03                | 17,57                 | 23,36                |
| LOPROX NL      | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,04                 | 18,68                | 14,24                 | 18,94                | 14,45                 | 19,21                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,07                | 8,44                  | 11,22                |
| 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                 | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,07                | 8,44                  | 11,22                |
| 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                 | 82,08                 | 109,22               | 83,25                 | 110,72               | 84,45                 | 112,26               |
| 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                 | 82,08                 | 109,22               | 83,25                 | 110,72               | 84,45                 | 112,26               |
| 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                 | 76,57                 | 101,89               | 77,66                 | 103,29               | 78,78                 | 104,72               |
| MAALOX PLUS    | COM MAST CX C/ 8 STRIPS X 6 - SABOR CEREJA                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,14                 | 17,49                | 13,33                 | 17,73                | 13,52                 | 17,97                |
| MAALOX PLUS    | COM MAST CX C/ 8 STRIPS X 6 - SABOR CREME LIMÃO              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,10                 | 16,10                | 12,27                 | 16,32                | 12,45                 | 16,55                |
| MAALOX PLUS    | COM MAST CX C/ 8 STRIPS X 6 - SABOR MENTA                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,14                 | 17,49                | 13,33                 | 17,73                | 13,52                 | 17,97                |
| MAALOX PLUS    | SUSP ORAL FR PLAS OPC X 240 ML - SABOR CEREJA                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,55                 | 16,70                | 12,73                 | 16,93                | 12,91                 | 17,16                |
| MAALOX PLUS    | SUSP ORAL FR X 240 ML - SABOR CREME-LIMÃO                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,56                 | 15,38                | 11,72                 | 15,59                | 11,89                 | 15,80                |
| MAALOX PLUS    | SUSP ORAL FR X 240 ML - SABOR MENTA                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,55                 | 16,70                | 12,73                 | 16,93                | 12,91                 | 17,16                |
| NASACORT       | 55 MCG LIQ PULVERIZAVEL FR PLAS OPC SPY X 16,5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,50                 | 49,07                | 35,93                 | 49,67                | 36,37                 | 50,28                |
| NASACORT       | 55 MCG/ML LÍQ PULV CT FR PLAS OPC SPY X 8,5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,29                 | 25,28                | 18,51                 | 25,59                | 18,74                 | 25,91                |
| NEOZINE        | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                |
| NEOZINE        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,54                  | 6,28                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEOZINE        | 25 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,17                  | 7,15                 | 5,23                  | 7,23                 | 5,29                  | 7,31                 |
| NEOZINE        | 4 PCC SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,91                  | 8,17                 | 5,98                  | 8,27                 | 6,05                  | 8,36                 |
| NEULEPTIL      | 1 PCC SOL OR PED FR VD CGT X 20 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 |
| NEULEPTIL      | 10 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,12                  | 5,70                 | 4,17                  | 5,76                 | 4,22                  | 5,83                 |
| NEULEPTIL      | 4 PCC SOL OR FR VD CGT X 20 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,21                  | 11,35                | 8,31                  | 11,49                | 8,41                  | 11,63                |
| NOOTROPIL      | 200 MG/ ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,66                 | 21,65                | 15,85                 | 21,91                | 16,04                 | 22,17                |
| NOOTROPIL      | 800 MG COM CX C/ 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,89                 | 21,97                | 16,08                 | 22,23                | 16,28                 | 22,50                |
| NOROGIL        | 80 MG + 0,88 MG DRG CT FR VD AMB X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,18                 | 23,75                | 17,39                 | 24,04                | 17,60                 | 24,33                |
| 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                 | 57,75                 | 76,85                | 58,57                 | 77,90                | 59,41                 | 78,97                |
| 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                 | 91,90                 | 122,29               | 93,20                 | 123,95               | 94,54                 | 125,67               |
| OMEPRASEC      | 4 MG/ML PO LIOF INJ CX 1 FA VD AMB + AMP DIL X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,96                 | 82,89                | 60,69                 | 83,90                | 61,44                 | 84,93                |
| ORASTINA       | 3 UI/ML SOL INJ CT 5 EST X 10 AMP VD INC X 1 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,59                 | 47,82                | 35,01                 | 48,40                | 35,44                 | 48,99                |
| ORELOX         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,72                 | 56,29                | 41,21                 | 56,97                | 41,72                 | 57,67                |
| ORELOX         | 200 MG COM REV CT BL AL AL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,42                 | 120,85               | 88,48                 | 122,31               | 89,57                 | 123,82               |
| ORELOX         | 8 MG/ML GRAN PREP EXT CT FR VD AMB X 100 ML +COL D | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,09                 | 58,18                | 42,60                 | 58,89                | 43,12                 | 59,61                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OS-CAL         | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,09                 | 48,02                | 36,60                 | 48,68                | 37,13                 | 49,36                |
| OSCAL 500 + D  | 500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 60 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,72                 | 48,86                | 37,24                 | 49,53                | 37,78                 | 50,22                |
| OSCAL 500 + D  | 500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 75 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,54                 | 64,59                | 49,23                 | 65,47                | 49,94                 | 66,38                |
| PEFLACIN       | 400 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,33                | 164,96               | 120,78                | 166,96               | 122,27                | 169,02               |
| PEFLACIN       | 400 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 2        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,87                 | 33,00                | 24,16                 | 33,40                | 24,46                 | 33,81                |
| PEFLACIN       | 400 MG/5ML SOL. INJ. CX 10 AMP VD INC X 5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 253,30                | 350,15               | 256,38                | 354,41               | 259,53                | 358,76               |
| PERGALEN       | 10 MG/G + 1,25MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,99                  | 3,98                 | 3,03                  | 4,03                 | 3,07                  | 4,08                 |
| PERIODONTIL    | COM REV FR VD INC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,45                 | 40,71                | 29,81                 | 41,21                | 30,18                 | 41,72                |
| PIPORTIL       | 10 MG COM REV CX C/ 1BL AL PLAS INC X 20      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,91                 | 48,26                | 35,33                 | 48,84                | 35,76                 | 49,43                |
| PIPORTIL L4    | 25 MG / ML SOL INJ CX C/ 1 AMP VD INC X 4 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,24                 | 39,04                | 28,58                 | 39,51                | 28,93                 | 39,99                |
| PIPORTIL L4    | 25 MG / ML SOL INJ CX C/ 3 AMP VD INC X 1 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,44                 | 33,78                | 24,74                 | 34,20                | 25,04                 | 34,61                |
| PIPRAM         | 400 MG CAP GELAT CT 4 BL AL PLAS INC X 5      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,34                 | 17,06                | 12,49                 | 17,27                | 12,64                 | 17,47                |
| PLASIL         | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,83                  | 9,09                 | 6,93                  | 9,22                 | 7,03                  | 9,34                 |
| PLASIL         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,82                  | 5,08                 | 3,87                  | 5,15                 | 3,93                  | 5,22                 |
| PLASIL         | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB COT X 10 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,03                  | 5,36                 | 4,09                  | 5,44                 | 4,15                  | 5,52                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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            | 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,15                 | 110,65               | 84,33                 | 112,16               | 85,54                 | 113,70               |
| PLASIL ENZIMÁTICO | DRG REV ENT CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,47                 | 28,57                | 21,77                 | 28,95                | 22,08                 | 29,35                |
| POSTAFEN          | 25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,80                  | 6,39                 | 4,87                  | 6,48                 | 4,94                  | 6,57                 |
| PREDNISOLON       | 1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,94                 | 19,27                | 14,11                 | 19,51                | 14,28                 | 19,74                |
| PROFENID          | 100 MG SUP RETAL CT 2 STRIP AL/AL X 5             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,96                 | 16,53                | 12,11                 | 16,74                | 12,26                 | 16,95                |
| PROFENID          | 2 PCC SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,75                 | 14,86                | 10,88                 | 15,04                | 11,01                 | 15,22                |
| PROFENID          | 2 PCC SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,75                 | 14,86                | 10,88                 | 15,04                | 11,01                 | 15,22                |
| PROFENID          | 25 MG GEL CT BG AL X 30 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,70                 | 18,23                | 13,89                 | 18,47                | 14,09                 | 18,73                |
| PROFENID          | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,50                 | 22,81                | 16,70                 | 23,09                | 16,91                 | 23,38                |
| PROFENID          | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,89                  | 13,67                | 10,01                 | 13,84                | 10,13                 | 14,00                |
| PROFENID ENTÉRICO | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,00                 | 27,65                | 20,24                 | 27,98                | 20,49                 | 28,32                |
| PROFENID ENTÉRICO | IV 100 MG PÓ LIÓF CX 50 FA VD INC                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 304,65                | 421,14               | 308,35                | 426,25               | 312,14                | 431,49               |
| PROFENID RETARD   | 200 MG COM DES LENTA BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,61                 | 22,96                | 16,81                 | 23,24                | 17,02                 | 23,53                |
| REVENIL           | XPE CT FR VD AMB X 100 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 | 5,78                  | 7,99                 |
| REVENIL DOSPAN    | COM DES LENTA CT 3 STR X 4                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,41                  | 11,63                | 8,51                  | 11,76                | 8,61                  | 11,90                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| REVENIL DOSPAN | XPE CT FR VD AMB X 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,29                  | 8,70                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 |
| RIFALDIN       | 150 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 5 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 | 5,84                  | 8,07                 |
| RIFALDIN       | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,67                 | 18,90                | 13,84                 | 19,13                | 14,01                 | 19,37                |
| RIFALDIN       | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,38                  | 10,20                | 7,47                  | 10,33                | 7,56                  | 10,45                |
| RIFALDIN       | 300 MG CAP GEL CT 1 BL AL PLAS INC X 6       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,64                  | 11,94                | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                |
| RIFOCINA       | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,91                 | 15,08                | 11,04                 | 15,26                | 11,18                 | 15,45                |
| RIFOCINA       | 250 MG/AMP SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,69                 | 32,75                | 23,98                 | 33,15                | 24,27                 | 33,55                |
| RIFOCINA       | 50 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,84                 | 131,10               | 95,99                 | 132,69               | 97,17                 | 134,32               |
| RIFOCINA M     | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1,5 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,69                  | 12,01                | 8,80                  | 12,16                | 8,91                  | 12,32                |
| RIFOCINA M     | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,59                 | 17,40                | 12,74                 | 17,61                | 12,90                 | 17,83                |
| RILUTEK        | 50 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS OPC X 14       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1146,60               | 1585,02              | 1160,53               | 1604,27              | 1174,80               | 1624,00              |
| ROVAMICINA     | 1,5 MUI COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,54                 | 35,31                | 25,85                 | 35,73                | 26,17                 | 36,18                |
| RULID          | 150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 5       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,67                 | 36,87                | 26,99                 | 37,31                | 27,32                 | 37,77                |
| RULID          | 300 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 5       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,34                 | 73,74                | 53,99                 | 74,63                | 54,65                 | 75,55                |
| RULID          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,67                 | 36,87                | 26,99                 | 37,31                | 27,32                 | 37,77                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RULID D         | 50 MG COM DIS 1 BL AL/AL X 10 + COLHER             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,23                 | 22,44                | 16,43                 | 22,71                | 16,63                 | 22,99                |
| SABRIL          | 500 MG COM CT 6 BL AL PLAS AMBAR X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,89                | 168,50               | 123,37                | 170,54               | 124,89                | 172,64               |
| SECNIDAL        | 1000 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 2        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,55                 | 18,03                | 13,74                 | 18,27                | 13,94                 | 18,53                |
| SECNIDAL        | 1000 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 4        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,39                 | 33,79                | 25,75                 | 34,25                | 26,12                 | 34,72                |
| SECNIDAL        | 30 MG/ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML +  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,86                  | 13,12                | 10,00                 | 13,30                | 10,14                 | 13,48                |
| SECNIDAL        | 30 MG/ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 30 ML +  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,43                 | 17,87                | 13,62                 | 18,11                | 13,82                 | 18,37                |
| SECNIDAL        | 500 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAS INC X 8          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,39                 | 33,79                | 25,75                 | 34,25                | 26,12                 | 34,72                |
| SECNIDAL        | 500 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 4         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,55                 | 18,03                | 13,74                 | 18,27                | 13,94                 | 18,53                |
| SETUX           | EXPECTORANTE SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,64                  | 6,17                 | 4,71                  | 6,26                 | 4,78                  | 6,35                 |
| SETUX           | SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,51                  | 6,00                 | 4,57                  | 6,08                 | 4,64                  | 6,17                 |
| SILENCIUM       | PAS CT 5 STR X 4                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,35                  | 11,11                | 8,47                  | 11,26                | 8,59                  | 11,42                |
| SILENCIUM       | XPE CT FR VD AMB X 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,09                  | 10,77                | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,06                |
| SUPREFACT DEPOT | 3,3 MG/MICROBAST IMPL CT SER APLIC X 2 MICROBAST   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 998,30                | 1380,01              | 1010,43               | 1396,78              | 1022,86               | 1413,96              |
| SYNERCID        | 150 MG + 350 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 15 M | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2320,23               | 3207,40              | 2348,41               | 3246,35              | 2377,30               | 3286,29              |
| TAMOFEN         | 10 MG COM EST 3 BL AL/AL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,85                 | 42,65                | 31,22                 | 43,16                | 31,60                 | 43,68                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TAMOFEN        | 20 MG COM CX C/ 25 BL AL/ AL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 489,47                | 676,62               | 495,42                | 684,85               | 501,51                | 693,27               |
| TAMOFEN        | 20 MG COM CX C/ 3 BL AL/AL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,73                 | 85,33                | 62,48                 | 86,37                | 63,25                 | 87,43                |
| TARGIFOR       | 1500 MG COM EFV CT 5 STR X 4                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,40                 | 25,82                | 19,68                 | 26,17                | 19,96                 | 26,53                |
| TARGIFOR C     | 1 G + 1 G COM EFV CT TB PLAS X 16                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,80                 | 25,02                | 19,07                 | 25,36                | 19,34                 | 25,71                |
| TARGIFOR C     | 500 MG + 500 MG COM EFV CT 2 STRIPS X 8            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,30                 | 17,70                | 13,49                 | 17,94                | 13,68                 | 18,18                |
| TARGOCID       | 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC+AMP DIL X 3  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 363,50                | 502,49               | 367,91                | 508,58               | 372,44                | 514,85               |
| 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                 | 181,73                | 251,22               | 183,94                | 254,27               | 186,20                | 257,40               |
| TAVANIC        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,07                 | 22,21                | 16,27                 | 22,49                | 16,47                 | 22,77                |
| TAVANIC        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,52                 | 51,87                | 37,98                 | 52,50                | 38,45                 | 53,15                |
| TAVANIC        | 5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,07                 | 125,89               | 92,18                 | 127,43               | 93,31                 | 128,99               |
| TAVANIC        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,92                 | 95,27                | 69,76                 | 96,43                | 70,62                 | 97,62                |
| 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                 | 718,01                | 992,55               | 726,73                | 1004,60              | 735,67                | 1016,96              |
| 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                 | 2589,13               | 3579,11              | 2620,58               | 3622,59              | 2652,81               | 3667,14              |
| TILADE S       | 2 MG/DOSE AER CT LT X 15,53 G (112 DOSES)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,25                 | 61,17                | 44,79                 | 61,92                | 45,34                 | 62,68                |
| TRENTAL        | 20 MG/ML SOL INJ CT EST X 5 AMP VD AMB X 5 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 | 7,04                  | 9,73                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRENTAL          | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,91                 | 38,58                | 28,25                 | 39,05                | 28,60                 | 39,54                |
| TRENTAL VERT     | 600 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,99                 | 56,66                | 41,49                 | 57,35                | 42,00                 | 58,06                |
| TRIA TEC         | 2,5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,57                 | 64,38                | 47,14                 | 65,16                | 47,72                 | 65,97                |
| TRIA TEC         | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,29                 | 32,20                | 23,57                 | 32,58                | 23,86                 | 32,98                |
| TRIA TEC         | 5,0 MG COM CT 3 STR X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,98                 | 121,62               | 89,05                 | 123,10               | 90,15                 | 124,62               |
| TRIA TEC         | 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,00                 | 60,82                | 44,53                 | 61,56                | 45,08                 | 62,32                |
| TRIA TEC D       | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,42                 | 130,52               | 95,57                 | 132,11               | 96,75                 | 133,74               |
| TRIA TEC PREVENT | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 15          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,92                 | 71,77                | 52,55                 | 72,64                | 53,20                 | 73,54                |
| TRIA TEC PREVENT | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,84                | 143,54               | 105,10                | 145,29               | 106,39                | 147,07               |
| TRINESTRIL AP    | SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,13                  | 5,71                 | 4,18                  | 5,78                 | 4,23                  | 5,85                 |
| URBANIL          | 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,84                  | 6,69                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 |
| URBANIL          | 20 MG COM CT 1 BL AL PVC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,63                  | 11,93                | 8,73                  | 12,07                | 8,84                  | 12,22                |
| VINCAGIL         | 30 MG CAP GEL RET CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 8 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,24                  | 12,77                | 9,35                  | 12,93                | 9,47                  | 13,09                |
| YATROPAN         | SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 | 7,42                  | 9,86                 |
| YATROPAN         | SOL INAL CT FR VD AMB X 60 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,90                  | 5,19                 | 3,96                  | 5,27                 | 4,02                  | 5,34                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                                         | <i>Apresentação</i>    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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>BALLDARASSI INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA</b> |                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ANTI-THERMON                                                           | 25 BL 04 COMP          |                      |                     |                       |                      | 85,34                 | 113,56               | 86,56                 | 115,12               | 87,81                 | 116,72               |
| ANTI-THERMON                                                           | BL 12 COMP             |                      |                     |                       |                      | 6,25                  | 8,32                 | 6,34                  | 8,43                 | 6,43                  | 8,55                 |
| BILIPATINA                                                             | 12 FLAC 10 ML          |                      |                     |                       |                      | 17,48                 | 23,28                | 17,75                 | 23,61                | 18,01                 | 23,94                |
| BILIPATINA                                                             | 60 FLAC 10 ML          |                      |                     |                       |                      | 87,90                 | 116,95               | 89,15                 | 118,57               | 90,43                 | 120,20               |
| BILIPATINA                                                             | FR 100 ML              |                      |                     |                       |                      | 11,22                 | 14,93                | 11,38                 | 15,13                | 11,54                 | 15,34                |
| DORINE                                                                 | 500 MG - 25 BL 04 COMP |                      |                     |                       |                      | 22,96                 | 30,55                | 23,29                 | 30,97                | 23,61                 | 31,41                |
| DORINE                                                                 | 500 MG - 50 BL 04 COMP |                      |                     |                       |                      | 45,93                 | 61,11                | 46,58                 | 61,95                | 47,25                 | 62,81                |
| DORINE GTS                                                             | FR 10 ML               |                      |                     |                       |                      | 3,09                  | 4,11                 | 3,13                  | 4,16                 | 3,18                  | 4,23                 |
| DORINE GTS                                                             | FR 20 ML               |                      |                     |                       |                      | 4,78                  | 6,36                 | 4,85                  | 6,45                 | 4,92                  | 6,54                 |
| GRIPEFAGO - C                                                          | 25 BL 04 COMP          |                      |                     |                       |                      | 35,22                 | 46,89                | 35,74                 | 47,53                | 36,25                 | 48,19                |
| GRIPEFAGO - C                                                          | BL 20 COMP             |                      |                     |                       |                      | 9,62                  | 12,80                | 9,76                  | 12,98                | 9,90                  | 13,16                |
| IODETASSIO XPE                                                         | FR 100 ML              |                      |                     |                       |                      | 5,46                  | 7,28                 | 5,55                  | 7,38                 | 5,63                  | 7,48                 |
| KOLANGEX                                                               | 25 BL 04 COMP          |                      |                     |                       |                      | 34,37                 | 45,73                | 34,86                 | 46,36                | 35,36                 | 47,00                |
| KOLANGEX                                                               | BL 20 COMP             |                      |                     |                       |                      | 6,97                  | 9,27                 | 7,07                  | 9,40                 | 7,17                  | 9,53                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                       | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| KOLANGEX                             | FR 100 ML                                               |                      |                     |                       |                      | 7,26                  | 9,66                 | 7,36                  | 9,79                 | 7,47                  | 9,93                 |
| LARIGON                              | FR 100 ML                                               |                      |                     |                       |                      | 10,33                 | 13,76                | 10,49                 | 13,95                | 10,64                 | 14,14                |
| POLIDAZOL                            | BL 06 COMP                                              |                      |                     |                       |                      | 2,96                  | 4,09                 | 3,00                  | 4,15                 | 3,03                  | 4,20                 |
| POLIDAZOL                            | SUSP FR 30 ML                                           |                      |                     |                       |                      | 3,36                  | 4,64                 | 3,40                  | 4,70                 | 3,44                  | 4,76                 |
| PULMODEX XPE                         | FR 100 ML                                               |                      |                     |                       |                      | 9,86                  | 13,13                | 10,01                 | 13,31                | 10,15                 | 13,49                |
| PULMODEX XPE                         | FR 200 ML                                               |                      |                     |                       |                      | 14,37                 | 19,12                | 14,57                 | 19,38                | 14,78                 | 19,65                |
| RINITIN AD                           | FR 15 ML                                                |                      |                     |                       |                      | 5,73                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 | 5,88                  | 8,13                 |
| TONICO FONTANA                       | FR 400 ML                                               |                      |                     |                       |                      | 7,94                  | 10,56                | 8,05                  | 10,71                | 8,16                  | 10,86                |
| BARRENNE INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| PARAPSYL                             | CARTUCHO COM 3,33G/3,33G GRAN CT 10 SACH X 10G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,05                 | 28,01                | 21,35                 | 28,39                | 21,66                 | 28,79                |
| QUINICARDINE                         | CARTUCHO COM 1 BLISTER DE 20 COMP COM 0,300G CADA       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,78                 | 16,28                | 11,92                 | 16,48                | 12,07                 | 16,69                |
| BAUSCH & LOMB INDÚSTRIA ÓTICA LTDA   |                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| EPITEGEL                             | 50 MG/G GEL OFT CT BG PLAS OPC 10 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,21                 | 28,22                | 21,51                 | 28,61                | 21,82                 | 29,00                |
| OCUVITE PRESERVISION                 | 7160UI+113MG+100UI+0,4MG+17,4MG/FR PLAS CT 120 COMP REV | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,29                 | 57,60                | 43,90                 | 58,39                | 44,53                 | 59,19                |
| BAXTER HOSLPITALAR LTDA              |                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                          | <i>Apresentação</i>                                                                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALBUMINA SÉRICA HUMANA                  | 20% SOL INJ CT FA X 50ML + EQUIPO - NORMAL BAXTER                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 224,22                | 309,95               | 226,94                | 313,71               | 229,73                | 317,57               |
| ALBUMINA SÉRICA HUMANA                  | 25% SOL INJ CT FA X 50ML + EQUIPO - NORMAL BAXTER                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 254,51                | 351,82               | 257,60                | 356,10               | 260,77                | 360,48               |
| CERNE-12 MLTIVITAMÍNICO LIOFILIZADO 5ML | PO LIOF CX 10 FR AMP VD AMB X 5 ML                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 165,73                | 229,10               | 167,74                | 231,88               | 169,80                | 234,72               |
| CIPROFLEX                               | 2 MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 100 ML                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,77                 | 74,33                | 54,42                 | 75,23                | 55,09                 | 76,15                |
| CIPROFLEX                               | 2 MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 200 ML                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,98                 | 134,06               | 98,16                 | 135,69               | 99,37                 | 137,37               |
| CLINOLEIC                               | 20% EMUL INJ CX FR VD INC 100 ML                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 141,93                | 196,20               | 143,65                | 198,58               | 145,42                | 201,02               |
| CLINOLEIC                               | 20% EMUL INJ CX FR VD INC 1000 ML                                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 465,51                | 643,50               | 471,16                | 651,31               | 476,96                | 659,33               |
| CLINOLEIC                               | 20% EMUL INJ CX FR VD INC 250 ML                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 200,16                | 276,69               | 202,59                | 280,05               | 205,08                | 283,49               |
| CLINOLEIC                               | 20% EMUL INJ CX FR VD INC 500 ML                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 258,60                | 357,48               | 261,74                | 361,82               | 264,96                | 366,27               |
| 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                 | 226,02                | 312,44               | 228,77                | 316,24               | 231,58                | 320,13               |
| 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                 | 452,02                | 624,85               | 457,51                | 632,44               | 463,14                | 640,23               |
| 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                 | 376,68                | 520,71               | 381,25                | 527,03               | 385,94                | 533,51               |
| 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                 | 372,88                | 515,45               | 377,41                | 521,72               | 382,05                | 528,13               |
| 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                 | 414,36                | 572,80               | 419,39                | 579,75               | 424,55                | 586,88               |
| 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                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 | 6,86                  | 9,48                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 | 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA      | 25,40                | 35,11               | 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      | 25,40                | 35,11               | 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      | 33,57                | 46,41               | 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      | 40,28                | 55,68               | 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 | 40,28                | 55,68               | 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      | 25,40                | 35,11               | 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      | 33,57                | 46,41               | 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      | 33,57                | 46,41               | 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     | 25,40                | 35,11               | 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     | 25,40                | 35,11               | 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     | 33,57                | 46,41               | 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     | 40,28                | 55,68               | 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  | 43,29                | 59,84               | 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      | 43,29                | 59,84               | 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     | 43,29                | 59,84               | 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

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 PD-2 BOLSA DPI/DPA                         | 2,5% SOL INJ CX 2 BOLS PLAS X 5000 ML                              | 43,29                | 59,84               | 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               | 45,96                | 63,53               | 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             | 45,96                | 63,53               | 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                  | 33,57                | 46,41               | 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                  | 40,28                | 55,68               | 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                  | 33,57                | 46,41               | 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                 | 40,28                | 55,68               | 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 | 25,40                | 35,11               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL SINGLE-  | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA | 25,40                | 35,11               | 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                  | 33,57                | 46,41               | 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                  | 33,57                | 46,41               | 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                  | 33,57                | 46,41               | 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                  | 33,57                | 46,41               | 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                  | 40,28                | 55,68               | 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                 | 33,57                | 46,41               | 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

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CAPD ULT     | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML | 33,57                | 46,41               | 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 | 25,40                | 35,11               | 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 | 33,57                | 46,41               | 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                 | 40,77                 | 56,36                | 41,27                 | 57,05                | 41,78                 | 57,76                |
| DOBUTAFLEX                                             | 2000 MCG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA X 250 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,57                 | 112,76               | 82,56                 | 114,13               | 83,58                 | 115,54               |
| DOPAFLEX                                               | 0,8 MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA X 250 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,70                 | 30,00                | 21,96                 | 30,36                | 22,23                 | 30,73                |
| GLICINA                                                | 1,5% SOL IRRJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 3000 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,58                 | 31,21                | 22,85                 | 31,59                | 23,13                 | 31,97                |
| 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                 | 59,69                 | 82,51                | 60,42                 | 83,52                | 61,16                 | 84,55                |
| 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                 | 61,87                 | 85,53                | 62,62                 | 86,56                | 63,39                 | 87,63                |
| ISOETHANE ISOFLURANO                                   | FRASCO COM 100ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 384,51                | 531,53               | 389,18                | 537,99               | 393,97                | 544,61               |
| IVELIP                                                 | 20% EMUL INJ FRASCO VD X 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,61                | 187,46               | 137,26                | 189,74               | 138,95                | 192,08               |
| IVELIP                                                 | 20% EMUL INJ FRASCO VD X 1000 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 418,82                | 578,96               | 423,91                | 586,00               | 429,12                | 593,20               |
| IVELIP                                                 | 20% EMUL INJ FRASCO VD X 500 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 247,10                | 341,58               | 250,10                | 345,73               | 253,18                | 349,99               |
| LIDOFLEX                                               | 2 MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA X 500 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,69                 | 29,98                | 21,95                 | 30,34                | 22,22                 | 30,72                |
| METRONIFLEX                                            | 5MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 100ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,66                  | 11,97                | 8,77                  | 12,12                | 8,88                  | 12,28                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                                                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 82,87                 | 114,56               | 83,88                 | 115,95               | 84,91                 | 117,38               |
| PRIMENE SOLUÇÃO 10% 250 ML                        | 10% SOL INJ FRASCO VD X 250 ML                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,42                 | 129,14               | 94,55                 | 130,70               | 95,71                 | 132,31               |
| 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                 |
| RENAMIN SOLUÇÃO AMINOÁCIDOS P/ NEFROPATIAS 500 ML | SOL INJ FRASCO VD INC X 500ML                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,98                | 152,03               | 111,32                | 153,88               | 112,69                | 155,78               |
| SOL. CLORETO SODIO                                | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLÁSTICA INC VIAFLEX X 100 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 |
| SOL. CLORETO SODIO                                | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC VIAFLEX X 250 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,27                  | 5,90                 | 4,32                  | 5,97                 | 4,37                  | 6,04                 |
| SOL. CLORETO SODIO                                | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 2000 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,28                 | 14,21                | 10,40                 | 14,38                | 10,53                 | 14,56                |
| SOL. CLORETO SODIO                                | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 50 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,80                  | 8,02                 | 5,87                  | 8,11                 | 5,94                  | 8,21                 |
| SOL. CLORETO SODIO                                | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 500 ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,11                  | 7,06                 | 5,17                  | 7,15                 | 5,23                  | 7,23                 |
| SOL.ESTERIL CLORETO SODIO                         | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 1000 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,33                  | 10,13                | 7,42                  | 10,26                | 7,51                  | 10,38                |
| 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                 | 8,56                  | 11,83                | 8,66                  | 11,97                | 8,77                  | 12,12                |
| 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                 | 5,66                  | 7,82                 | 5,73                  | 7,92                 | 5,80                  | 8,02                 |
| SOLUCAO DE GLICOSE                                | 10% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 250 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,72                  | 6,52                 | 4,78                  | 6,61                 | 4,84                  | 6,69                 |
| SOLUCAO DE GLICOSE                                | 10% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 500 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,57                  | 9,08                 | 6,65                  | 9,19                 | 6,73                  | 9,30                 |
| SOLUCAO DE GLICOSE                                | 10% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 1000 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,05                 | 13,89                | 10,17                 | 14,06                | 10,30                 | 14,24                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                     | 5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 250 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 | 4,43                  | 6,12                 |
| SOLUCAO DE GLICOSE                     | 5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 50 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 | 5,67                  | 7,84                 |
| SOLUCAO DE GLICOSE                     | 5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 100 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,99                  | 8,28                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 |
| SOLUCAO DE GLICOSE                     | 5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 1000 ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,42                  | 11,64                | 8,52                  | 11,78                | 8,62                  | 11,92                |
| SOLUCAO DE GLICOSE                     | 5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 500 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,73                  | 7,92                 | 5,80                  | 8,02                 | 5,87                  | 8,11                 |
| SOLUCAO DE GLICOSE                     | 50% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 1000 ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,58                 | 31,21                | 22,85                 | 31,59                | 23,13                 | 31,97                |
| 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                 | 36,14                 | 49,96                | 36,58                 | 50,57                | 37,03                 | 51,19                |
| SOLUCAO MANITOL                        | 20% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC X 250 ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 |
| SOLUCAO RINGER                         | SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 500 ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 | 5,67                  | 7,84                 |
| 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                 | 9,07                  | 12,54                | 9,18                  | 12,69                | 9,29                  | 12,84                |
| 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                 | 5,92                  | 8,18                 | 5,99                  | 8,28                 | 6,06                  | 8,38                 |
| TRAVAD                                 | 16G/100ML + 6G/100ML UMA BOLSA PLASTICA X 133 ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,87                 | 14,46                | 11,02                 | 14,66                | 11,18                 | 14,86                |
| TRAVASOL                               | 10% S/ELETRÓLITO C/SERINA SOL INJ UMA BOLSA PLÁSTICA VIAFLEX X 2000 ML (SOL AMINOÁ 10% S/ ELET) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,03                | 170,07               | 124,52                | 172,13               | 126,05                | 174,25               |
| TRAVASOL                               | SOL INJ CX 24 BOLSA PLAS X 500ML (SOL AMINOÁ 10% S/ ELET)                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,87                 | 114,56               | 83,88                 | 115,95               | 84,91                 | 117,38               |
| VACINA MENINGOCOCICA CONJUGADA GRUPO C | SUS INJ CT BLIS SER PRE-ENCH X 0,5 ML                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,82                | 182,22               | 133,42                | 184,43               | 135,06                | 186,70               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                  | <i>Apresentação</i>                                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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>BAXTER HOSPITALAR LTDA</b>                   |                                                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                 | 226,01                | 312,43               | 228,76                | 316,23               | 231,57                | 320,11               |
| 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                 | 452,02                | 624,85               | 457,51                | 632,44               | 463,14                | 640,23               |
| 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                 | 565,06                | 781,12               | 571,92                | 790,60               | 578,95                | 800,32               |
| 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                 | 188,34                | 260,35               | 190,63                | 263,52               | 192,97                | 266,75               |
| 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                 | 376,68                | 520,71               | 381,25                | 527,03               | 385,94                | 533,51               |
| 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                 | 372,88                | 515,45               | 377,41                | 521,72               | 382,05                | 528,13               |
| 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                 | 310,78                | 429,61               | 314,55                | 434,82               | 318,42                | 440,17               |
| 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                 | 414,36                | 572,80               | 419,39                | 579,75               | 424,55                | 586,88               |
| <b>BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA</b> |                                                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS                            | VOLUME DE 1000ML                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,37                  | 3,28                 | 2,40                  | 3,32                 | 2,43                  | 3,36                 |
| 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                 | 1,14                  | 1,58                 | 1,15                  | 1,59                 | 1,16                  | 1,60                 |
| 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                 | 1,24                  | 1,71                 | 1,26                  | 1,74                 | 1,28                  | 1,77                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | VOLUME DE 500ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,59                  | 2,20                 | 1,61                  | 2,23                 | 1,63                  | 2,25                 |
| DIÁLISE PERITONEAL          | VOLUME DE 1000ML A 1,5%     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,30                  | 4,56                 | 3,34                  | 4,62                 | 3,38                  | 4,67                 |
| DIÁLISE PERITONEAL          | VOLUME DE 1000ML A 7%       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 |
| GLICERINA                   | VOLUME DE 250ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,43                  | 3,36                 | 2,46                  | 3,40                 | 2,49                  | 3,44                 |
| GLICERINA                   | VOLUME DE 500ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,63                  | 5,02                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,72                  | 5,14                 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | 0,9% VOLUME DE 20ML 50 FR   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 | 0,55                  | 0,76                 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | 10% VOLUME 20ML 50 FR       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 | 0,55                  | 0,76                 |
| 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                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 |
| 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                 | 1,14                  | 1,58                 | 1,15                  | 1,59                 | 1,16                  | 1,60                 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | VOLUME DE 250ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,25                  | 1,73                 | 1,27                  | 1,76                 | 1,29                  | 1,78                 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | VOLUME DE 500ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,62                  | 2,24                 | 1,64                  | 2,27                 | 1,66                  | 2,29                 |
| 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                    | 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                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 | 0,55                  | 0,76                 |
| SOL INJ DE GLICOSE                    | VOLUME DE 1000ML A 10%     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 | 3,27                  | 4,52                 |
| SOL INJ DE GLICOSE                    | VOLUME DE 1000ML A 5%      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,02                  | 4,17                 | 3,06                  | 4,23                 | 3,10                  | 4,29                 |
| SOL INJ DE GLICOSE                    | VOLUME DE 125ML A 5%       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,21                  | 1,67                 | 1,22                  | 1,69                 | 1,24                  | 1,71                 |
| SOL INJ DE GLICOSE                    | VOLUME DE 250ML A 10%      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,46                  | 2,02                 | 1,48                  | 2,05                 | 1,50                  | 2,07                 |
| SOL INJ DE GLICOSE                    | VOLUME DE 250ML A 5%       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,39                  | 1,92                 | 1,41                  | 1,95                 | 1,43                  | 1,98                 |
| SOL INJ DE GLICOSE                    | VOLUME DE 500ML A 10%      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,08                  | 2,88                 | 2,11                  | 2,92                 | 2,14                  | 2,96                 |
| SOL INJ DE GLICOSE                    | VOLUME DE 500ML A 5%       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,90                  | 2,63                 | 1,92                  | 2,65                 | 1,94                  | 2,68                 |
| SOL INJ DE MANITOL                    | VOLUME DE 250ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,74                  | 5,17                 | 3,79                  | 5,24                 | 3,84                  | 5,31                 |
| SOL INJ DE RINGER                     | VOLUME DE 1000ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,36                  | 3,26                 | 2,39                  | 3,30                 | 2,42                  | 3,35                 |
| SOL INJ DE RINGER                     | VOLUME DE 500ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,51                  | 2,09                 | 1,53                  | 2,12                 | 1,55                  | 2,14                 |
| SOL INJ DE RINGER C/ LACTATO DE SÓDIO | VOLUME DE 1000ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,54                  | 3,51                 | 2,57                  | 3,55                 | 2,60                  | 3,59                 |
| SOL INJ DE RINGER C/ LACTATO DE SÓDIO | VOLUME DE 500ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,89                  | 2,61                 | 1,91                  | 2,64                 | 1,93                  | 2,67                 |
| SOL INJ GLICOFISIOLÓGICA              | VOLUME DE 1000ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 GLICOFISIOLÓGICA         | VOLUME DE 250ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,34                  | 1,85                 | 1,36                  | 1,88                 | 1,38                  | 1,91                 |
| SOL INJ GLICOFISIOLÓGICA         | VOLUME DE 500ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,84                  | 2,54                 | 1,86                  | 2,57                 | 1,88                  | 2,60                 |
| 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                 |
| <b>BELFAR LTDA</b>               |                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACICLOVIRUS                      | BGS. C/10 GRS. CREME        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,10                 | 14,77                | 11,26                 | 14,98                | 11,42                 | 15,18                |
| BACINA                           | BGS. C/15 GRS POM.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 |
| BEFLOX                           | FRS. C/ 10 COMP. 15 MG      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,77                 | 28,71                | 21,02                 | 29,06                | 21,28                 | 29,42                |
| BEFLOX                           | FRS. C/ 10 COMP. 7,5 MG     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,20                 | 15,48                | 11,34                 | 15,68                | 11,48                 | 15,87                |
| BELCOMPLEX                       | FRS. C/100 XPE.             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,10                  | 6,79                 | 5,17                  | 6,88                 | 5,24                  | 6,97                 |
| BELCOMPLEX                       | FRS. C/30 ML GOTAS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,54                  | 8,70                 | 6,63                  | 8,82                 | 6,73                  | 8,95                 |
| BELCOMPLEX                       | FRS. C/50 DRGS.             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,69                  | 12,89                | 9,83                  | 13,07                | 9,97                  | 13,25                |
| 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 2,52                  | 3,48                 | 2,55                  | 3,53                 | 2,58                  | 3,57                 |
| BELMIRAX           | FRS. C/30 ML SUSP.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,72                  | 3,76                 | 2,75                  | 3,80                 | 2,78                  | 3,84                 |
| 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                 | 6,63                  | 8,82                 | 6,72                  | 8,94                 | 6,82                  | 9,07                 |
| BELSPAN COMPOSTO   | CX. C/20 DRG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,90                  | 9,18                 | 7,00                  | 9,31                 | 7,10                  | 9,44                 |
| BELSPAN COMPOSTO   | FRS. C/20 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,55                  | 8,72                 | 6,64                  | 8,83                 | 6,74                  | 8,96                 |
| BESODIN            | 300 MG CX C/ 200 DRS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,57                 | 99,23                | 75,63                 | 100,59               | 76,72                 | 101,98               |
| BESODIN            | CX. C/20 DRGS.                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,39                  | 11,16                | 8,51                  | 11,32                | 8,63                  | 11,47                |
| BESODIN            | FRS C/ 15 ML GOTAS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,45                  | 8,58                 | 6,54                  | 8,70                 | 6,63                  | 8,81                 |
| BETACORTAZOL       | BGS. C/30 GRS CREME                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,88                 | 20,57                | 15,06                 | 20,82                | 15,25                 | 21,08                |
| CALCIOFAR SUSP B12 | FRS C/ 250 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,57                 | 16,73                | 12,75                 | 16,96                | 12,93                 | 17,19                |
| CAPTOMIDO          | 12,5MG CX C/ 30                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,14                  | 9,87                 | 7,23                  | 9,99                 | 7,32                  | 10,12                |
| CAPTOMIDO          | 25MG CX C/ 30                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPTOMIDO      | 50MG CX C/30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,82                 | 21,87                | 16,01                 | 22,13                | 16,21                 | 22,41                |
| CLIOTISONA     | (30+20) MG/G CRE DERM BG X 20 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,69                  | 12,89                | 9,83                  | 13,07                | 9,97                  | 13,25                |
| COLPADAK       | BGS. C/28 G CR. DERM.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,28                  | 11,45                | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                |
| COLPADAK       | BGS. C/80 G CR. VAGINAL         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,76                 | 32,84                | 24,05                 | 33,25                | 24,35                 | 33,66                |
| COLPADAK       | FRS. C/30 GRS. PO               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,53                  | 13,17                | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                |
| COLPADAK       | FRS. C/30 ML LOÇAO              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 |
| DELTAPIL       | CXS. C/70 GRS SAB.              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,78                  | 10,35                | 7,89                  | 10,49                | 8,00                  | 10,63                |
| DELTAPIL       | FRS. C/100 ML LOÇÃO             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,21                  | 10,92                | 8,33                  | 11,08                | 8,45                  | 11,23                |
| DELTAPIL       | FRS. C/100 ML. SHAMPOO          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,51                  | 11,32                | 8,63                  | 11,48                | 8,75                  | 11,63                |
| DERMOLIMP      | BGS. C/30 GRS. CREME            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,21                 | 13,59                | 10,36                 | 13,78                | 10,51                 | 13,97                |
| DERMOTRIZOL    | BGS. C/20 GRS. CREME            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,43                  | 8,56                 | 6,52                  | 8,67                 | 6,61                  | 8,79                 |
| DERMOTRIZOL    | FRS. C/20 ML SPRAY              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,70                 | 16,90                | 12,88                 | 17,13                | 13,07                 | 17,37                |
| DEXAGLOS       | BGS. C/15 GRS. POM.             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                | 9,90                  | 13,69                |
| DEXAGLOS       | CXS. C/20 COMP.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,76                  | 6,58                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 |
| DEXAGLOS       | FRS. C/100 ML. ELIXIR           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,35                  | 8,78                 | 6,43                  | 8,89                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DRENOGRIP      | CXS. C/100 DRGS.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,10                 | 69,33                | 52,84                 | 70,28                | 53,60                 | 71,25                |
| FLAGIMAX       | 40 MG/ML FRS C/ 100ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 10,23                | 7,49                  | 10,35                | 7,58                  | 10,48                |
| FLAGIMAX       | BGS. C/50 G 100MG/G GEL                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                | 9,97                  | 13,78                |
| FLAGIMAX       | CXS. C/20 COMP. 250 MG                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 |
| FLAGIMAX       | CXS. C/24 COMP 400 MG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,00                  | 12,44                | 9,11                  | 12,59                | 9,22                  | 12,75                |
| FLATICONA      | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,64                  | 11,50                | 8,76                  | 11,65                | 8,89                  | 11,82                |
| FLATICONA      | CXS. C/20 COMP.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,49                  | 8,97                 | 6,57                  | 9,08                 | 6,65                  | 9,19                 |
| FLATICONA      | FRS. C/10 ML GOTAS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,50                  | 6,22                 | 4,55                  | 6,29                 | 4,61                  | 6,37                 |
| FLUCOL         | CXS. C/1 CAPS. 150 MG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,78                 | 14,90                | 10,91                 | 15,08                | 11,04                 | 15,26                |
| FLUCOL         | CXS. C/2 CAPS 150 MG                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,78                 | 25,96                | 19,01                 | 26,28                | 19,24                 | 26,60                |
| FLUIDELAN      | FRS. C;/100 ML XPE.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,73                  | 7,62                 | 5,81                  | 7,73                 | 5,89                  | 7,83                 |
| FRUTOSE        | CXS. C/50 AMP. X 20 ML.                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 166,28                | 229,86               | 168,30                | 232,65               | 170,37                | 235,51               |
| FUROMIDA       | CXS. C/20 COMP.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,11                  | 7,06                 | 5,17                  | 7,15                 | 5,23                  | 7,23                 |
| GARGO          | CXS. C/12 PAST.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,12                  | 11,22                | 8,22                  | 11,36                | 8,32                  | 11,50                |
| GELMINEX       | BGS. C/20 GRS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,69                  | 8,90                 | 6,79                  | 9,03                 | 6,89                  | 9,16                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GRETIVIT       | FRS. C/250 ML LQ.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,39                 | 19,15                | 14,59                 | 19,40                | 14,80                 | 19,67                |
| GRETIVIT       | FRS. C/50 DRGS.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,10                 | 25,42                | 19,37                 | 25,76                | 19,65                 | 26,12                |
| GUARATUABA     | FRS. C/50 COMP.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,84                  | 10,43                | 7,95                  | 10,57                | 8,06                  | 10,71                |
| HIDROTEN       | CX C/ 6                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,68                 | 19,53                | 14,89                 | 19,80                | 15,10                 | 20,07                |
| LISODERME      | BGS. C/10 GRS. POM.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,89                  | 6,76                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 |
| MICOSBEL       | BGS. C/30 GRS. POM.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,22                 | 14,13                | 10,34                 | 14,29                | 10,47                 | 14,47                |
| MICOSBEL       | CXS. C/60 GRS. SAB.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,51                 | 18,68                | 13,67                 | 18,90                | 13,84                 | 19,13                |
| MICOSBEL       | FRS. C/30 ML LOÇAO      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,95                  | 8,23                 | 6,02                  | 8,32                 | 6,09                  | 8,42                 |
| MICOSBEL       | FRS. C/60 ML. SUSP.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,72                  | 9,29                 | 6,80                  | 9,40                 | 6,88                  | 9,51                 |
| NASOFAR        | FRS. C/30 ML GTS NASAIS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,57                  | 6,08                 | 4,63                  | 6,16                 | 4,70                  | 6,25                 |
| NEUTOSS        | FRS. C/100 ML .XPE.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,92                  | 8,18                 | 5,99                  | 8,28                 | 6,06                  | 8,38                 |
| NILCLAMIDA     | CXS. C/30 COMP.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 |
| OMOPREL        | 40MG FRS C/ 7 CPS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,31                 | 21,16                | 15,50                 | 21,43                | 15,69                 | 21,69                |
| OMOPREL        | 40MG FRS C/ 14 CPS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,84                 | 35,72                | 26,15                 | 36,15                | 26,47                 | 36,59                |
| OMOPREL        | FRS. C/14 CAPS. C/10 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,84                 | 26,04                | 19,07                 | 26,36                | 19,30                 | 26,68                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OMOPREL        | FRS. C/14 CAPS. C/20 MG                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,73                 | 31,42                | 23,01                 | 31,81                | 23,29                 | 32,20                |
| OMOPREL        | FRS. C/7 CAPS. C/20 MG                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,63                 | 24,37                | 17,84                 | 24,66                | 18,06                 | 24,97                |
| PARAMOL        | CXS. C/12 COMP.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,02                  | 6,68                 | 5,09                  | 6,77                 | 5,16                  | 6,86                 |
| PARAMOL        | CXS. C/200 COMP.                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,92                 | 113,00               | 86,13                 | 114,55               | 87,37                 | 116,14               |
| PARAMOL        | FRS. C/15 ML GOTAS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,33                  | 4,43                 | 3,38                  | 4,50                 | 3,43                  | 4,56                 |
| PIOSAN         | FRS. C/60 ML.                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,72                  | 11,60                | 8,84                  | 11,76                | 8,97                  | 11,92                |
| PIROFLAM       | 20MG CX C/10                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,41                  | 6,10                 | 4,46                  | 6,17                 | 4,51                  | 6,23                 |
| PLABEL         | CXS. C/20 COMP.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,43                  | 7,23                 | 5,51                  | 7,33                 | 5,59                  | 7,43                 |
| PLABEL         | FRS. C/10 ML GOTAS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,15                  | 5,52                 | 4,21                  | 5,60                 | 4,27                  | 5,68                 |
| POMICINA       | BGS. C/20 GRS. POM.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,46                  | 9,93                 | 7,57                  | 10,07                | 7,68                  | 10,21                |
| POMICINA       | CXS. C/12 PAST.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,77                  | 9,01                 | 6,87                  | 9,14                 | 6,97                  | 9,26                 |
| PROMERGAN      | BGS. C/30G CREME 20 MG/G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,51                  | 11,32                | 8,63                  | 11,48                | 8,75                  | 11,63                |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 9,65                  | 12,84                | 9,79                  | 13,02                | 9,93                  | 13,20                |
| SALVIT M       | FRS. C/50 DRGS.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,72                 | 27,57                | 21,01                 | 27,94                | 21,31                 | 28,33                |
| SARNERICO      | BGS. C/30 G POM. 400 MG/G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,49                  | 8,64                 | 6,58                  | 8,75                 | 6,67                  | 8,87                 |
| SARNERICO      | CXS. C/60 GRS SAB.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,68                 | 14,21                | 10,83                 | 14,40                | 10,99                 | 14,61                |
| SARNERICO      | FRS. C/100 MG SUSP.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,21                 | 14,92                | 11,37                 | 15,12                | 11,53                 | 15,33                |
| SULFERBEL      | FRS. C/100 ML. XPE.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,62                  | 7,48                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,68                 |
| SULFERBEL      | FRS. C/30 ML GOTAS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,34                  | 7,11                 | 5,42                  | 7,21                 | 5,50                  | 7,31                 |
| SULFERBEL      | FRS. C/50 DRGS.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,27                 | 7,07                  | 9,40                 | 7,17                  | 9,53                 |
| TANDROTAMOL    | CXS. C/30 COMPR.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,14                 | 25,47                | 19,41                 | 25,81                | 19,69                 | 26,17                |
| TROMIZIR       | 600 MG PÓ CT FR X 15 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,08                 | 27,76                | 20,32                 | 28,09                | 20,57                 | 28,44                |
| TROMIZIR       | 900 MG PÓ CT FR X 22,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,54                 | 33,92                | 24,84                 | 34,34                | 25,15                 | 34,77                |
| UROTROBEL      | CXS. C/14 COMP. 400 MG.   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,24                 | 23,83                | 17,45                 | 24,12                | 17,66                 | 24,41                |
| VAGISTATINA    | BGS. C/60 GRS CREME       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,80                 | 17,69                | 12,96                 | 17,92                | 13,12                 | 18,14                |
| VAGISTATINA    | FRS. C/50 ML. SUSP.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,22                 | 18,27                | 13,38                 | 18,50                | 13,54                 | 18,72                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|--------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VIT B12                           | CX C/50 AMP1000 MCG 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,58                 | 83,74                | 61,32                 | 84,77                | 62,07                 | 85,80                |
| VIT B12                           | CX C/50 AMP5000 MCG 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 139,65                | 193,05               | 141,35                | 195,40               | 143,09                | 197,80               |
| <b>BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACIBIO                            | 200 MG COMP 5 BLX5       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,76                 | 27,32                | 20,00                 | 27,65                | 20,25                 | 27,99                |
| ACIBIO                            | 400 MG COMP 7 BLX10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,98                 | 116,09               | 85,00                 | 117,50               | 86,05                 | 118,95               |
| ACIBIO                            | 50 MG/G BISN X10G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,45                  | 11,68                | 8,55                  | 11,82                | 8,66                  | 11,97                |
| ALZOBEN                           | 200 MG COMP BLX12        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                |
| ALZOBEN                           | 200 MG COMP BLX2         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,64                  | 2,27                 | 1,66                  | 2,29                 | 1,68                  | 2,32                 |
| ALZOBEN                           | 40 MG/ML FR X10ML PL     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,10                  | 4,29                 | 3,14                  | 4,34                 | 3,18                  | 4,40                 |
| ALZOBEN                           | 40 MG/ML FR X10ML VD     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,16                  | 4,37                 | 3,20                  | 4,42                 | 3,24                  | 4,48                 |
| ALZOBEN                           | 400 MG COMP BL X 1       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,98                  | 2,74                 | 2,00                  | 2,76                 | 2,02                  | 2,79                 |
| ALZOBEN                           | 400 MG COMP BL X 5       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,90                  | 10,92                | 8,00                  | 11,06                | 8,10                  | 11,20                |
| BENZOLINA                         | 100 MG/G SABX60 G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,01                  | 9,33                 | 7,11                  | 9,46                 | 7,21                  | 9,58                 |
| BENZOLINA                         | 250MG/ML EMU FR100ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,80                  | 10,38                | 7,91                  | 10,52                | 8,02                  | 10,66                |
| BENZOLINA                         | 250MG/ML EMU FR60ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,97                  | 6,61                 | 5,04                  | 6,70                 | 5,11                  | 6,79                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BENZOLINA      | 250MG/ML EMUFR120ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,80                  | 11,71                | 8,93                  | 11,88                | 9,06                  | 12,04                |
| BIMOXIN        | 250 MG/5ML FR. 60ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                | 9,89                  | 13,67                |
| BIMOXIN        | 250MG/5ML POFR150ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,51                 | 21,44                | 15,70                 | 21,70                | 15,89                 | 21,97                |
| BIMOXIN        | 500MG CAP 1 BL X 15           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,91                 | 16,46                | 12,05                 | 16,66                | 12,20                 | 16,86                |
| BIMOXIN        | 500MG CAP 1 BL X 21           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,89                 | 21,97                | 16,08                 | 22,23                | 16,28                 | 22,50                |
| BIOCRIN        | SOL ORAL 15ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,64                  | 7,50                 | 5,72                  | 7,61                 | 5,80                  | 7,71                 |
| BIODOL         | 20 MG CREME DERM X 28G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,09                  | 10,77                | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,06                |
| BIODROX        | 230MG/5ML SUSP ORAL 120ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,38                  | 7,16                 | 5,46                  | 7,26                 | 5,54                  | 7,36                 |
| BIODROX        | 230MG/5ML SUSP ORAL 240ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,79                 | 14,36                | 10,94                 | 14,55                | 11,10                 | 14,75                |
| BIODROX        | 230MG10STRX10COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,59                 | 24,74                | 18,85                 | 25,07                | 19,12                 | 25,42                |
| BIOSEMIDE      | 40MG C/CT2BL AL PVCX10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 |
| BIOTENOR       | 100MG CT2BL AL PL INCX14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,78                 | 21,81                | 15,97                 | 22,08                | 16,17                 | 22,35                |
| BIOTENOR       | 25MG CT2BL AL PL INCX14       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,78                  | 10,75                | 7,87                  | 10,88                | 7,97                  | 11,02                |
| BIOTENOR       | 50MG CT2BL AL PL INCX14       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,99                 | 15,19                | 11,12                 | 15,37                | 11,26                 | 15,57                |
| BIOTOSS        | 1,5MG/ML XARP INFANTIL 120 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                | 7,88                  | 10,47                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BIOTOSS        | 3,0MG/ML XARP ADULTO 120 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,80                  | 13,04                | 9,94                  | 13,22                | 10,08                 | 13,40                |
| BIOTOSS        | 30MG/ML GOTAS FRASCO 10ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,63                  | 7,49                 | 5,71                  | 7,59                 | 5,79                  | 7,70                 |
| BIOTRAZOL      | 100MG 1BLISTX10CAPS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,64                 | 40,97                | 30,00                 | 41,47                | 30,37                 | 41,98                |
| BIOTRAZOL      | 100MG 1BLISTX15CAPS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,38                 | 47,53                | 34,80                 | 48,11                | 35,23                 | 48,70                |
| BIOTRAZOL      | 100MG 1BLISTX4CAPS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,12                 | 15,37                | 11,25                 | 15,55                | 11,39                 | 15,75                |
| BIOVIT         | CX. 100 DRAGEAS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,39                 | 17,82                | 13,58                 | 18,06                | 13,78                 | 18,32                |
| BIOVIT         | CX. 20 DRAGEAS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,72                  | 3,62                 | 2,76                  | 3,67                 | 2,80                  | 3,72                 |
| BIOVIT         | CX.50 DRAGEAS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,82                  | 9,08                 | 6,92                  | 9,20                 | 7,02                  | 9,33                 |
| BIOVIT         | SOL OR. FR 20 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,31                  | 5,74                 | 4,37                  | 5,81                 | 4,43                  | 5,89                 |
| BIOZITROM      | 200MG/5MLFRX20ML+D FLX9+SER  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,81                 | 21,86                | 16,00                 | 22,12                | 16,20                 | 22,39                |
| BIOZITROM      | 200MG/5MLFRX30ML+D FLX12+SER | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,57                 | 25,67                | 18,80                 | 25,99                | 19,03                 | 26,31                |
| BIOZITROM      | 500MG VER CT BL AL PVCX2     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,44                  | 11,67                | 8,54                  | 11,81                | 8,65                  | 11,96                |
| BIOZITROM      | 500MG VER CT BL AL PVCX3     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                | 9,89                  | 13,67                |
| CABIOTEN       | 12,5MG CX. C/ 3 BL 10 COMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,21                  | 9,97                 | 7,30                  | 10,09                | 7,39                  | 10,22                |
| CABIOTEN       | 25MG CX. C/ 16 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 | 5,84                  | 8,07                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

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

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIPROMIZIN     | 250MG COMP 1 BLX6          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,11                  | 9,83                 | 7,20                  | 9,95                 | 7,29                  | 10,08                |
| CIPROMIZIN     | 250MG COMP 2 BLX7          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,75                 | 28,68                | 21,00                 | 29,03                | 21,26                 | 29,39                |
| CIPROMIZIN     | 500MG COMP 1BL X 6         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,50                  | 11,75                | 8,60                  | 11,89                | 8,71                  | 12,04                |
| CIPROMIZIN     | 500MGCOMP 2 BL X 7         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,81                 | 24,62                | 18,03                 | 24,92                | 18,25                 | 25,23                |
| CLABIOSIN      | 125MG PO P/SUSP OR FR 60ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,30                 | 33,59                | 24,60                 | 34,01                | 24,90                 | 34,42                |
| CLABIOSIN      | 250MG CAIXA 30 COMPRIM     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,61                 | 107,29               | 78,55                 | 108,58               | 79,52                 | 109,93               |
| CLARICINA      | 125MG PO FR X 60 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,30                 | 33,59                | 24,60                 | 34,01                | 24,90                 | 34,42                |
| CLARICINA      | 250 MG COMP 3BL X10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,61                 | 107,29               | 78,55                 | 108,58               | 79,52                 | 109,93               |
| CLAV-AIR       | 125+31,25MG FR.75ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,55                 | 21,50                | 15,74                 | 21,76                | 15,93                 | 22,02                |
| CLAV-AIR       | 250+62,5MG FR 75 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,25                 | 34,90                | 25,56                 | 35,33                | 25,87                 | 35,76                |
| CLAV-AIR       | 500+125MGCX12COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,03                 | 47,04                | 34,44                 | 47,61                | 34,86                 | 48,19                |
| CLAV-AIR       | 500+125MGCX18COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,20                 | 66,63                | 48,79                 | 67,45                | 49,39                 | 68,27                |
| CLORPROMINI    | 250 MG COMP 3BL X10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,43                  | 7,51                 | 5,50                  | 7,60                 | 5,57                  | 7,70                 |
| CLORPROMINI    | 250MG COMP 10BL X10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,09                 | 23,62                | 17,30                 | 23,91                | 17,51                 | 24,21                |
| COMBULCER      | 20MG 1BLIST X 7 COMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,11                  | 9,83                 | 7,20                  | 9,95                 | 7,29                  | 10,08                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| COMBULCER      | 20MG 2BLIST X 7 COMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,14                 | 18,16                | 13,30                 | 18,39                | 13,46                 | 18,61                |
| COMBULCER      | 40MG 1BLIST X 7 COMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                |
| COMBULCER      | 40MG 2BLIST X 7 COMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,03                 | 19,39                | 14,20                 | 19,63                | 14,37                 | 19,86                |
| DELTASAY       | 20MG/ML SHAMPOO 100ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,27                  | 9,67                 | 7,37                  | 9,80                 | 7,48                  | 9,94                 |
| DERMOMICIN     | 3,5MG/G POM BISN 20G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,04                  | 8,35                 | 6,11                  | 8,45                 | 6,19                  | 8,56                 |
| DEXMENE        | 0,5 MG/5ML ELX FR120ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 | 5,55                  | 7,67                 |
| DEXMENE        | 0,5MGCOMP 2BL X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 |
| DEXMENE        | 0,75MG COMP 2 BLX10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,87                  | 3,97                 | 2,90                  | 4,01                 | 2,94                  | 4,06                 |
| DEXMENE        | 1MG/G CREME BISN10 G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,58                  | 6,33                 | 4,64                  | 6,41                 | 4,70                  | 6,50                 |
| DEXMENE        | 4 MG COMP 1 BL X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,57                  | 7,70                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 |
| ERIPAN         | 125MG/5ML SUSFR60ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,80                  | 9,05                 | 6,90                  | 9,18                 | 7,00                  | 9,30                 |
| ERIPAN         | 250MG CAPS 2 BL X 6    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,92                 | 17,19                | 13,10                 | 17,42                | 13,29                 | 17,67                |
| ERIPAN         | 250MG CAPS 8 BL X 6    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,05                 | 59,95                | 45,69                 | 60,77                | 46,35                 | 61,61                |
| ERIPAN         | 500MG CAPS 2 BL X 6    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,03                 | 22,66                | 17,27                 | 22,97                | 17,52                 | 23,29                |
| ERIPAN         | 500MG CAPS 8 BL X 6    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,91                 | 85,04                | 64,82                 | 86,21                | 65,75                 | 87,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ESTROLIN       | 0,625MG 1 BLIST 21 DR  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                | 12,81                 | 17,71                |
| ESTROLIN       | 0,625MG 50 BLIST 21 DR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 607,33                | 839,55               | 614,71                | 849,75               | 622,27                | 860,20               |
| ESTROLIN       | 0,625MG/G BISN 25 G    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,38                 | 24,03                | 17,59                 | 24,32                | 17,81                 | 24,62                |
| FEBIOTEC       | 0,25MG/MLXPE FR120ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,58                  | 3,57                 | 2,61                  | 3,61                 | 2,64                  | 3,65                 |
| FEBIOTEC       | 0,50MG/MLXPE FR120ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,03                  | 4,19                 | 3,07                  | 4,24                 | 3,11                  | 4,30                 |
| FEBIOTEC       | 5MG/MLSOL.OR FR20ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,24                  | 4,48                 | 3,28                  | 4,53                 | 3,32                  | 4,59                 |
| FEBIOTEC       | 5MG/MLSOL.OR FR50ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,97                  | 8,25                 | 6,04                  | 8,35                 | 6,11                  | 8,45                 |
| FIBRABIN       | 1U+666U+10MGBG10G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,72                 | 17,58                | 12,87                 | 17,79                | 13,03                 | 18,01                |
| FIBRABIN       | 1U+666U+10MGBG30G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,32                 | 41,91                | 30,69                 | 42,42                | 31,07                 | 42,95                |
| FLUNAL         | 100MG CAP 1 BLX8       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,38                 | 71,03                | 52,00                 | 71,88                | 52,64                 | 72,77                |
| FLUNAL         | 150MG CAP 1 BL X 1     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,22                  | 8,60                 | 6,30                  | 8,71                 | 6,38                  | 8,82                 |
| FLUNAL         | 150MG CAP 1 BL X 2     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,25                 | 16,93                | 12,40                 | 17,14                | 12,55                 | 17,35                |
| FLUNAL         | 50MG CAP 1 BL X 8      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,04                 | 62,26                | 45,59                 | 63,02                | 46,15                 | 63,80                |
| HIDROBIO       | 25 MG COMP BL X 20     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,11                  | 2,92                 | 2,14                  | 2,96                 | 2,17                  | 3,00                 |
| HIDROBIO       | 50 MG COMP BL X 20     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,92                  | 4,04                 | 2,96                  | 4,09                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MACROZOL       | 10 MG FR 14CAP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,47                 | 14,47                | 10,60                 | 14,65                | 10,73                 | 14,83                |
| MACROZOL       | 20 MG FR 14CAP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,60                 | 24,33                | 17,81                 | 24,62                | 18,03                 | 24,92                |
| MACROZOL       | 20 MG FR 28CAP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,60                 | 38,15                | 27,94                 | 38,62                | 28,28                 | 39,09                |
| MACROZOL       | 20 MG FR 7 CAP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,29                 | 15,61                | 11,43                 | 15,80                | 11,57                 | 15,99                |
| MACROZOL       | 40 MG FR 7CAP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,71                 | 28,63                | 20,96                 | 28,97                | 21,22                 | 29,33                |
| MEGAZOL        | 100 MG COMP BL X 6   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,25                  | 2,99                 | 2,28                  | 3,03                 | 2,31                  | 3,07                 |
| MEGAZOL        | 100MG/5MLSUSP FR30ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,35                  | 4,46                 | 3,40                  | 4,52                 | 3,45                  | 4,59                 |
| METFORDIN      | 500 MG COMP 3BLX10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                |
| METFORDIN      | 850 MG COMP 3BLX10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,68                 | 14,76                | 10,81                 | 14,94                | 10,94                 | 15,12                |
| METILBIO       | 250 MG COMP 3BLX10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                | 12,40                 | 17,14                |
| METILBIO       | 500 MG COMP 3BLX10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,64                 | 32,68                | 23,93                 | 33,08                | 24,22                 | 33,48                |
| METROTIX       | 100 MG GEL BISN 50G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,41                  | 11,63                | 8,51                  | 11,76                | 8,61                  | 11,90                |
| METROTIX       | 250 MG COMP BLX20    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 | 5,51                  | 7,62                 |
| METROTIX       | 40 MG/ML SUSPFR80ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 |
| METROTIX       | 400 MG COMP 2BLX10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| METROTIX       | 400 MG COMP 2BLX12                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,01                  | 8,31                 | 6,08                  | 8,40                 | 6,15                  | 8,50                 |
| MICOZOL        | 20 MG/G LOC FR 30ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,34                  | 5,78                 | 4,40                  | 5,85                 | 4,46                  | 5,93                 |
| MICOZOL        | 20 MG/G PO FR 30G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,78                  | 13,01                | 9,92                  | 13,19                | 10,06                 | 13,37                |
| NIFATIN        | 100000UI/4GCR BIS60G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,62                  | 13,30                | 9,74                  | 13,46                | 9,86                  | 13,63                |
| NIFATIN        | 100000UI/MLSUSFR50ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                |
| NIMEDALIN      | 100MG COMP 1BLX12                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,22                  | 8,60                 | 6,30                  | 8,71                 | 6,38                  | 8,82                 |
| NIMEDALIN      | 50 MG/5MLSUSPFR60ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,00                  | 11,06                | 8,10                  | 11,20                | 8,20                  | 11,34                |
| NIMEDALIN      | 50 MG/ML SUSPFR15ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,09                  | 9,80                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                |
| PIOSIDIM       | 10MG/ML CREME 60 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,76                  | 12,99                | 9,90                  | 13,17                | 10,04                 | 13,35                |
| PIOSIDIM       | 10MG/ML CREME CX. C/ 50 FR PLAS 60 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 462,76                | 615,78               | 469,33                | 624,19               | 476,09                | 632,85               |
| PROPARIL       | 40 MG COMP 2 BLX20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 | 3,59                  | 4,96                 |
| PROPARIL       | 80 MG COMP BL X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,25                  | 4,49                 | 3,29                  | 4,55                 | 3,33                  | 4,60                 |
| QUINOLEVI      | 250MG 1BLISTX10COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,10                 | 34,70                | 25,40                 | 35,11                | 25,71                 | 35,54                |
| QUINOLEVI      | 25MG/ML FR AMP 20ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,22                 | 70,80                | 51,84                 | 71,66                | 52,48                 | 72,55                |
| QUINOLEVI      | 500MG 1BLISTX7COMPL                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,51                 | 40,79                | 29,87                 | 41,29                | 30,24                 | 41,80                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RABIODINA      | 150MG VER CT 2 BL X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,66                  | 12,85                | 9,80                  | 13,03                | 9,94                  | 13,21                |
| RABIODINA      | 300MG VER CT 1 BL X 8    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,20                  | 9,58                 | 7,30                  | 9,71                 | 7,41                  | 9,85                 |
| RIFACIN        | 20MG/MLSUSP FR.50ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 | 5,34                  | 7,38                 |
| RIFACIN        | 300 MG CX 10 CAPS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,59                 | 16,02                | 11,73                 | 16,22                | 11,87                 | 16,41                |
| SAISTRAT       | REIDRAT OR CX C/ 200 ENV | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 447,61                | 595,62               | 453,97                | 603,76               | 460,51                | 612,14               |
| SAISTRAT       | REIDRAT OR CX C/ 4 ENV   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,49                  | 12,63                | 9,62                  | 12,79                | 9,76                  | 12,97                |
| SAISTRAT       | REIDRAT OR CX C/ 6 ENV   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,68                 | 16,87                | 12,86                 | 17,10                | 13,05                 | 17,35                |
| SALINDOR       | 500MG/ML CX. 200 BL. 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,43                 | 68,44                | 52,16                 | 69,37                | 52,91                 | 70,33                |
| SALONFER       | 300MG DRG CX 50          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,49                  | 9,97                 | 7,60                  | 10,11                | 7,71                  | 10,25                |
| SALONFER       | 50 MG/ML XPEFR100ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,08                  | 6,76                 | 5,15                  | 6,85                 | 5,22                  | 6,94                 |
| SALROLIN       | 2 MG COMP 2 BLX10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,20                  | 3,04                 | 2,23                  | 3,08                 | 2,26                  | 3,12                 |
| SALROLIN       | 2 MG/5 MLXPEFR120ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,45                  | 6,15                 | 4,50                  | 6,22                 | 4,56                  | 6,30                 |
| SALROLIN       | 4 MG COMP 2 BL X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,92                  | 4,04                 | 2,96                  | 4,09                 | 3,00                  | 4,15                 |
| SECNITROL      | 1000 MG CX 2 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,02                  | 9,34                 | 7,12                  | 9,47                 | 7,22                  | 9,60                 |
| SECNITROL      | 1000 MG CX 4 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,75                 | 19,63                | 14,96                 | 19,90                | 15,18                 | 20,18                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SECNITROL      | 30 MG PO FR.15 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,84                  | 9,10                 | 6,94                  | 9,23                 | 7,04                  | 9,36                 |
| SECNITROL      | 30 MG PO FR.30 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,66                  | 12,85                | 9,80                  | 13,03                | 9,94                  | 13,21                |
| SECNITROL      | 500 MG CX 4 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,94                  | 10,57                | 8,05                  | 10,71                | 8,17                  | 10,86                |
| SECNITROL      | 500 MG CX 8 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,82                 | 19,72                | 15,03                 | 19,99                | 15,25                 | 20,27                |
| TELEXIN        | 250MG CAPS 10BL X10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,25                 | 27,99                | 20,50                 | 28,34                | 20,75                 | 28,68                |
| TELEXIN        | 500MG CAPS 10BL X10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,58                 | 69,92                | 51,19                 | 70,76                | 51,82                 | 71,63                |
| TENOBIO        | 20MG 1 BL X10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,76                 | 16,26                | 11,90                 | 16,45                | 12,05                 | 16,66                |
| TIZONIL M      | 30MG +20MG X 40G +7 APLIC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,23                 | 16,27                | 12,40                 | 16,49                | 12,58                 | 16,72                |
| TIZONIL M      | 30MG+20MG/G CR VAG BG 45G+7APLIC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,37                 | 19,12                | 14,57                 | 19,38                | 14,78                 | 19,65                |
| TIZONIL M      | 45MG+20MG X 80G +14 APLIC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,00                 | 18,63                | 14,20                 | 18,89                | 14,40                 | 19,14                |
| TRIMEZOL       | 40+8MG/ML SUS FR50ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 |
| TRIMEZOL       | 40+8MG/MLSUSFR100ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                |
| TRIMEZOL       | 400+80MGCOM 2BLX10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,80                  | 10,78                | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                |
| UNALMES        | 150+10MG/ML 1AP 1ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,41                  | 11,63                | 8,51                  | 11,76                | 8,61                  | 11,90                |
| VITACOR        | 200MG/ML SOL FR 20ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,52                  | 6,01                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,65                  | 6,18                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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>BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ABLOK                                 | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,60                 | 21,56                | 15,79                 | 21,83                | 15,98                 | 22,09                |
| ABLOK                                 | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 25MG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,08                  | 8,40                 | 6,15                  | 8,50                 | 6,23                  | 8,61                 |
| ABLOK                                 | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 50 MG                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                |
| ABLOK PLUS                            | COM CT BL AL PLAS INC X 30 100/25 MG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,97                 | 28,99                | 21,22                 | 29,33                | 21,48                 | 29,69                |
| ABLOK PLUS                            | COM CT BL AL PLAS INC X 30 50/12,5                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,99                 | 17,96                | 13,15                 | 18,18                | 13,31                 | 18,40                |
| ACINIC                                | 500MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,19                 | 34,85                | 26,56                 | 35,32                | 26,94                 | 35,81                |
| ACINIC                                | 750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,29                 | 41,64                | 31,73                 | 42,20                | 32,19                 | 42,79                |
| ALERGOLON                             | COM CT BL AL PLAS INC X 21                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,59                 | 22,08                | 16,83                 | 22,38                | 17,07                 | 22,69                |
| 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                 | 4,74                  | 6,31                 | 4,81                  | 6,40                 | 4,88                  | 6,49                 |
| AMIRETIC                              | COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,06                  | 12,52                | 9,17                  | 12,68                | 9,28                  | 12,83                |
| AMPLAMOX                              | CAP CT 3 BL AL PLAS AMB X 7 500 MG                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,61                 | 35,40                | 25,92                 | 35,83                | 26,24                 | 36,27                |
| AMPLAMOX                              | CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 500 MG           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,58                 | 38,13                | 27,92                 | 38,60                | 28,26                 | 39,07                |
| AMPLAMOX                              | SUSP. ORAL C/ 150 ML 500 MG / 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,88                 | 44,07                | 32,27                 | 44,61                | 32,67                 | 45,16                |
| AMPLAMOX                              | SUSP. ORAL C/ 150 ML 125 MG / 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,34                 | 18,44                | 13,50                 | 18,66                | 13,67                 | 18,90                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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               | SUSP. ORAL C/ 150 ML 250 MG / 5ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,63                 | 28,52                | 20,88                 | 28,86                | 21,14                 | 29,22                |
| ARADOIS                | 100 MG CX C/ 30 COMP REV.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,88                 | 52,36                | 38,34                 | 53,00                | 38,81                 | 53,65                |
| ARADOIS                | 25 MG CX C/ 30 COMP REV.                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,13                 | 19,53                | 14,30                 | 19,77                | 14,48                 | 20,02                |
| ARADOIS                | COM REV 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                |
| ARADOIS H              | 100/25 MG CX C/ 30 COMP REV.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,45                 | 71,12                | 52,07                 | 71,98                | 52,71                 | 72,86                |
| ARADOIS H              | COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,19                 | 43,12                | 31,57                 | 43,64                | 31,96                 | 44,18                |
| ARGIPRESSIN            | 20 U/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,64                  | 11,94                | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                |
| ARGIPRESSIN            | 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,35                 | 119,37               | 87,40                 | 120,82               | 88,48                 | 122,31               |
| ARGIPRESSIN            | 20 U/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,27                 | 23,87                | 17,48                 | 24,16                | 17,70                 | 24,47                |
| ARGIPRESSIN            | 20 U/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,18                 | 59,69                | 43,70                 | 60,41                | 44,24                 | 61,16                |
| ARGIPRESSIN            | 20 U/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 431,76                | 596,85               | 437,00                | 604,09               | 442,38                | 611,53               |
| BENAPEN                | 300.000 UI + 100.000 UI PÓ INJ CX 100 FA VD INC + | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 227,97                | 315,14               | 230,74                | 318,97               | 233,58                | 322,89               |
| BENZITRAT              | COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML - COLUTORIO       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,63                 | 7,34                  | 9,76                 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG CX C/ 100 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 168,06                | 232,32               | 178,20                | 246,34               | 180,36                | 249,32               | 182,58                | 252,39               |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG CX C/ 20 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 25,14                 | 34,75                | 26,66                 | 36,85                | 26,98                 | 37,30                | 27,31                 | 37,75                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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/ 30 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 37,97                 | 52,49                | 40,26                 | 55,65                | 40,75                 | 56,33                | 41,25                 | 57,02                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG CX C/ 100 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 92,22                 | 127,48               | 97,78                 | 135,17               | 98,97                 | 136,81               | 100,19                | 138,50               |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG CX C/ 20 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 12,27                 | 16,96                | 13,01                 | 17,98                | 13,17                 | 18,21                | 13,33                 | 18,43                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG CX C/ 30 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 17,82                 | 24,63                | 18,89                 | 26,11                | 19,12                 | 26,43                | 19,36                 | 26,76                |
| BIOGLIC                | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 1 MG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,53                  | 13,17                | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                |
| BIOGLIC                | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 2 MG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,50                 | 22,81                | 16,70                 | 23,09                | 16,91                 | 23,38                |
| BIOGLIC                | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 4 MG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,57                 | 39,49                | 28,92                 | 39,98                | 29,28                 | 40,48                |
| BONALEN                | COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 10MG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,42                 | 82,14                | 60,14                 | 83,14                | 60,88                 | 84,16                |
| BONALEN                | COM REV CT BL AL PLAS AMB X 4 70MG                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,52                 | 32,51                | 23,81                 | 32,91                | 24,10                 | 33,31                |
| CARVEPRESS             | 12,5 MG COM CX C/ 30                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,90                 | 24,74                | 18,12                 | 25,05                | 18,34                 | 25,35                |
| CARVEPRESS             | 25 MG COM CX C/ 30                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,02                 | 29,06                | 21,28                 | 29,42                | 21,54                 | 29,78                |
| CARVEPRESS             | 3,125 MG COM CX C/ 30                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,86                 | 19,16                | 14,03                 | 19,39                | 14,20                 | 19,63                |
| CARVEPRESS             | 6,25 MG COM CX C/ 30                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,58                 | 21,54                | 15,77                 | 21,80                | 15,96                 | 22,06                |
| CICLOVULAR             | CX. C/ 1 AMP.                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 | 6,89                  | 9,52                 |
| CINETIC                | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COPO DOSADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,00                 | 15,97                | 12,17                 | 16,19                | 12,35                 | 16,42                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CINETIC        | 10 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,91                 | 81,43                | 59,63                 | 82,43                | 60,36                 | 83,44                |
| CINETIC        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,88                  | 8,13                 | 5,95                  | 8,23                 | 6,02                  | 8,32                 |
| CINETIC        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,78                 | 16,28                | 11,92                 | 16,48                | 12,07                 | 16,69                |
| CINETIC        | 4 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 |
| CINETIC        | 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,74                  | 13,46                | 9,86                  | 13,63                | 9,98                  | 13,80                |
| CINETIC        | 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,60                 | 20,18                | 14,78                 | 20,43                | 14,96                 | 20,68                |
| CINETIC        | 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,48                 | 26,93                | 19,72                 | 27,26                | 19,96                 | 27,59                |
| COLONAC        | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,49                 | 24,60                | 18,75                 | 24,94                | 19,02                 | 25,28                |
| CONTRACTUBEX   | GEL CT BG AL REV X 20 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,33                 | 41,69                | 31,77                 | 42,25                | 32,23                 | 42,84                |
| CORONAR        | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 20 MG/ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,08                  | 9,79                 | 7,17                  | 9,91                 |
| CORONAR        | SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML 10 MG/ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,78                 | 89,55                | 65,57                 | 90,64                | 66,38                 | 91,76                |
| CRISTALPEN     | 5.000.000 UI/FA PÓ INJ CX 50 FA VD INC         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 219,12                | 302,90               | 221,78                | 306,58               | 224,51                | 310,35               |
| CRONOBE        | 2000 MCG G/ML SOL INJ CT 2 AMP X 2,5 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,52                 | 20,65                | 15,74                 | 20,93                | 15,97                 | 21,23                |
| DEFLOGEN       | COM CT BL AL PLAS INC X 12                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                | 8,70                  | 12,03                |
| DEPOMÊS        | 25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 1 AMP X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,47                 | 16,59                | 12,65                 | 16,82                | 12,83                 | 17,05                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 1 SER HYPAK X 1 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,47                 | 16,59                | 12,65                 | 16,82                | 12,83                 | 17,05                |
| DEPOMÊS           | 25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 3 AMP X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,43                 | 49,81                | 37,96                 | 50,49                | 38,51                 | 51,19                |
| DEPOMÊS           | 25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 3 SER HYPAK X 1 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,43                 | 49,81                | 37,96                 | 50,49                | 38,51                 | 51,19                |
| DEPOMÊS           | 25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 50 AMP X 1 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 623,86                | 830,15               | 632,72                | 841,49               | 641,83                | 853,16               |
| DEPOMÊS           | 25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 50 SER HYPAK X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 623,86                | 830,15               | 632,72                | 841,49               | 641,83                | 853,16               |
| 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                 | 19,64                 | 26,13                | 19,92                 | 26,49                | 20,21                 | 26,86                |
| DILTACOR          | COM DES LENT CT BL AL PLAS INC X 50            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,10                 | 25,02                | 18,32                 | 25,32                | 18,55                 | 25,64                |
| DRENIFORMIO       | CREM DERM CT BG AL X 30 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,47                 | 16,59                | 12,65                 | 16,82                | 12,83                 | 17,05                |
| DRENISON          | CREM DERM CT BG AL X 30 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,96                 | 15,91                | 12,13                 | 16,13                | 12,30                 | 16,35                |
| DRENISON          | N - CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,13                 | 16,14                | 12,30                 | 16,36                | 12,48                 | 16,59                |
| DRENISON          | POM DERM CT BG AL X 30 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,04                 | 16,02                | 12,21                 | 16,24                | 12,39                 | 16,47                |
| DRENISON N        | POM DERM CT BG AL X 30 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,22                 | 16,26                | 12,39                 | 16,48                | 12,57                 | 16,71                |
| DRENISON LOÇÃO    | 0,5 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,81                 | 18,38                | 14,01                 | 18,63                | 14,21                 | 18,89                |
| DRENISON OCLUSIVO | CUR CT RL 200 CM X 7,5                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,05                 | 50,95                | 36,52                 | 51,63                | 37,01                 | 52,34                |
| ELAMAX            | 2 MG + 1 MG COM REV EST CALEND X 21            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,18                 | 16,84                | 12,33                 | 17,04                | 12,48                 | 17,25                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EPILENIL       | CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25 250 MG             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                | 8,09                  | 11,18                |
| EPILENIL       | XPE CT FR VD AMB X 100 ML 250 MG/5ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,28                  | 8,68                 | 6,36                  | 8,79                 | 6,44                  | 8,90                 |
| ERGOTRATE      | 4 MCG CM2 CUR CT RL 60 CM X 7,5                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,20                 | 13,57                | 10,34                 | 13,75                | 10,49                 | 13,94                |
| ERGOTRATE      | COMP CT 4 BL AL PLAS INC X 25 - 0,2 MG            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,60                 | 22,09                | 16,84                 | 22,40                | 17,08                 | 22,70                |
| ERGOTRATE      | COMP CT BL AL PLAS INC X 12 - 0,2 MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,23                  | 5,63                 | 4,29                  | 5,71                 | 4,35                  | 5,78                 |
| ERGOTRATE      | SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML - 0,2 MG/ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,02                 | 129,10               | 98,40                 | 130,87               | 99,82                 | 132,69               |
| ERITOS         | XPE AD CT FR VD AMB X 150 ML - 30MG/ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,24                 | 13,63                | 10,39                 | 13,82                | 10,54                 | 14,01                |
| ERITOS         | XPE PED CT FR VD AMB X 150ML - 1,5MG/ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,30                  | 9,71                 | 7,40                  | 9,84                 | 7,51                  | 9,98                 |
| FLUOTRAT       | 0,5 GRAMA SOL CT FR VD INC X 240 M                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,70                  | 8,92                 | 6,80                  | 9,04                 | 6,90                  | 9,17                 |
| FLUOTRAT       | 2,5MG GEL CT BG AL X 50 GRAMA                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,28                  | 7,03                 | 5,35                  | 7,12                 | 5,43                  | 7,22                 |
| GASPIREN       | CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 - 20 MG          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,54                 | 49,13                | 35,97                 | 49,72                | 36,41                 | 50,33                |
| GASPIREN       | PO INJ CX 1 FA VD AMB + 1 AMP DIL X 10 ML - 40 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,90                 | 41,33                | 30,26                 | 41,83                | 30,63                 | 42,34                |
| GESTRELAN      | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,49                 | 20,03                | 14,67                 | 20,28                | 14,85                 | 20,53                |
| HEPA MERZ      | 0,5G/ML INF CT 5 AMP VD AMB X 10ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 150,12                | 199,76               | 152,25                | 202,49               | 154,44                | 205,29               |
| HEPA MERZ      | 0,6G/G GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,43                 | 67,11                | 51,15                 | 68,03                | 51,89                 | 68,98                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ITRAZOL        | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,93                 | 93,90                | 68,75                 | 95,04                | 69,60                 | 96,21                |
| ITRAZOL        | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,05                 | 30,48                | 22,32                 | 30,85                | 22,59                 | 31,23                |
| KELAFER        | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 15    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,00                  | 11,98                | 9,13                  | 12,14                | 9,26                  | 12,31                |
| KELAFER        | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,58                 | 20,73                | 15,80                 | 21,01                | 16,03                 | 21,31                |
| KELAFER        | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,99                 | 21,28                | 16,22                 | 21,57                | 16,45                 | 21,87                |
| KELAFER        | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 15    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,01                 | 23,97                | 18,27                 | 24,30                | 18,53                 | 24,63                |
| KELAFER        | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,16                 | 41,46                | 31,60                 | 42,03                | 32,06                 | 42,62                |
| KELAFER        | SUS OR GOTA CT FR PLAS OPC GOTA 30ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,99                 | 26,60                | 20,27                 | 26,96                | 20,56                 | 27,33                |
| LEVEL          | 0,10/0,02 MG CX C/ 21COMP REV.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,31                  | 12,87                | 9,42                  | 13,02                | 9,54                  | 13,19                |
| LEVOCARB       | COM CT 3 ENV AL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,16                 | 40,31                | 29,51                 | 40,79                | 29,87                 | 41,29                |
| LEVOTROID      | 100 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,67                  | 7,84                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 |
| LEVOTROID      | 100 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,92                 | 26,15                | 19,15                 | 26,47                | 19,39                 | 26,80                |
| LEVOTROID      | 100 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 |
| LEVOTROID      | 12,5 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 | 3,07                  | 4,24                 |
| LEVOTROID      | 12,5 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                | 10,24                 | 14,16                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | 12,5 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,00                  | 2,76                 | 2,02                  | 2,79                 | 2,04                  | 2,82                 |
| LEVOTROID      | 125 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,31                  | 11,49                | 8,41                  | 11,63                | 8,51                  | 11,76                |
| LEVOTROID      | 125 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,70                 | 38,29                | 28,04                 | 38,76                | 28,38                 | 39,23                |
| LEVOTROID      | 125 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 | 5,67                  | 7,84                 |
| LEVOTROID      | 150 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,95                  | 12,37                | 9,06                  | 12,52                | 9,17                  | 12,68                |
| LEVOTROID      | 150 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,87                 | 41,29                | 30,23                 | 41,79                | 30,60                 | 42,30                |
| LEVOTROID      | 150 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,97                  | 8,25                 | 6,04                  | 8,35                 | 6,11                  | 8,45                 |
| LEVOTROID      | 175 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,29                 | 15,61                | 11,43                 | 15,80                | 11,57                 | 15,99                |
| LEVOTROID      | 175 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,63                 | 52,02                | 38,09                 | 52,65                | 38,56                 | 53,30                |
| LEVOTROID      | 175 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,52                  | 10,40                | 7,61                  | 10,52                | 7,70                  | 10,64                |
| LEVOTROID      | 200 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,55                 | 27,03                | 19,79                 | 27,36                | 20,03                 | 27,69                |
| LEVOTROID      | 200 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,18                 | 90,10                | 65,97                 | 91,19                | 66,78                 | 92,31                |
| LEVOTROID      | 200 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,03                 | 18,01                | 13,19                 | 18,23                | 13,35                 | 18,45                |
| LEVOTROID      | 25 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,00                  | 8,29                 | 6,07                  | 8,39                 | 6,14                  | 8,49                 |
| LEVOTROID      | 25 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,25                 | 27,99                | 20,50                 | 28,34                | 20,75                 | 28,68                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | 25 MCG COM CT BL L PLAS AMB X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| LEVOTROID      | 300 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,33                 | 40,54                | 29,69                 | 41,04                | 30,06                 | 41,55                |
| LEVOTROID      | 300 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,77                 | 135,15               | 98,96                 | 136,80               | 100,18                | 138,48               |
| LEVOTROID      | 300 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,55                 | 27,03                | 19,79                 | 27,36                | 20,03                 | 27,69                |
| LEVOTROID      | 50 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,65                  | 9,19                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 |
| LEVOTROID      | 50 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,19                 | 30,67                | 22,46                 | 31,05                | 22,74                 | 31,43                |
| LEVOTROID      | 50 MCG COM CT BL ALPLAS AMB X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,44                  | 6,14                 | 4,49                  | 6,21                 | 4,55                  | 6,29                 |
| LEVOTROID      | 75 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                |
| LEVOTROID      | 75 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,23                 | 33,49                | 24,52                 | 33,90                | 24,82                 | 34,31                |
| LEVOTROID      | 75 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,84                  | 6,69                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 |
| LIPLESS        | OM CX 3 BL AL PLAS INC X 10 COM                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,62                 | 47,86                | 35,04                 | 48,44                | 35,47                 | 49,03                |
| LIVOLON        | 1,25 MG COM CT BL X 30                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,84                 | 32,96                | 24,13                 | 33,36                | 24,43                 | 33,77                |
| LIVOLON        | COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 2,5 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,05                 | 52,60                | 38,51                 | 53,23                | 38,98                 | 53,88                |
| LONGACILIN     | 1200000 UI PÓ P/SUS INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL X 3ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 148,57                | 205,38               | 150,37                | 207,87               | 152,22                | 210,42               |
| LONGACILIN     | 600000 UI PÓ P/SUS INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL X      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,54                | 159,72               | 116,94                | 161,65               | 118,38                | 163,64               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LOVELLE        | 0,25MG + 0,05 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,68                 | 14,76                | 10,81                 | 14,94                | 10,94                 | 15,12                |
| MAX PAX        | COM 2 MG CX CT BL X 20 COM - 2MG                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                |
| MINIGIN        | 0,15 MG + 0,03 MG COM 10 CT EST CAL X 21             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,84                | 169,81               | 124,33                | 171,87               | 125,86                | 173,98               |
| MINIGIN        | 0,15 MG + 0,03 MG COM 3 CT EST CAL X 21              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,30                 | 54,33                | 39,78                 | 54,99                | 40,27                 | 55,67                |
| MINIGIN        | 0,15 MG + 0,03 MG COM 50 CT EST CAL X 21             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 580,10                | 801,91               | 587,15                | 811,65               | 594,37                | 821,63               |
| MINIGIN        | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT EST CAL X 21                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,64                 | 18,86                | 13,81                 | 19,09                | 13,98                 | 19,33                |
| MIODON         | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,32                 | 15,65                | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                |
| MIODON         | 200MG COM REV CT 2 BL AL PLAS IN X 15                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,62                 | 20,21                | 14,80                 | 20,46                | 14,98                 | 20,71                |
| MIODON         | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,77                 | 111,65               | 81,75                 | 113,01               | 82,76                 | 114,40               |
| MYCEL GYNO     | CREM VAG CT BG 40G + APL                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,88                 | 29,12                | 22,19                 | 29,51                | 22,51                 | 29,92                |
| NIPRIDE        | PO LIOF INJ CX 5 AMP VD AMB + 5 AMP DIL X 2 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,14                 | 102,49               | 75,04                 | 103,73               | 75,96                 | 105,00               |
| NORESTIN       | COM CT EST X 35                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,06                  | 6,99                 | 5,12                  | 7,08                 | 5,18                  | 7,16                 |
| 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                 | 27,79                 | 38,42                | 28,13                 | 38,89                | 28,48                 | 39,37                |
| NOVATROPINA    | SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,33                  | 9,75                 | 7,43                  | 9,88                 | 7,54                  | 10,02                |
| ORALPRED       | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OXAPEN         | PÓ INJ+DIL CT 100FA+DIL 3ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 179,50                | 248,13               | 181,68                | 251,15               | 183,91                | 254,23               |
| PANTOGAR       | 60MG+20MG+60MG+100MG+20MG+20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,46                 | 29,89                | 22,78                 | 30,30                | 23,11                 | 30,72                |
| PLAKETAR       | COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,45                 | 24,12                | 17,66                 | 24,41                | 17,88                 | 24,72                |
| PLAKETAR       | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,99                 | 35,93                | 26,31                 | 36,37                | 26,63                 | 36,81                |
| 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                 | 96,46                 | 128,36               | 97,83                 | 130,11               | 99,24                 | 131,92               |
| 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                 | 19,30                 | 25,68                | 19,57                 | 26,03                | 19,85                 | 26,39                |
| 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                 | 28,94                 | 38,51                | 29,35                 | 39,03                | 29,77                 | 39,57                |
| PRESS PLUS     | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 145,83                | 194,05               | 147,90                | 196,70               | 150,03                | 199,43               |
| PRESS PLUS     | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,17                 | 38,82                | 29,58                 | 39,34                | 30,01                 | 39,89                |
| PRESS PLUS     | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,75                 | 58,22                | 44,37                 | 59,01                | 45,01                 | 59,83                |
| PRESS PLUS     | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 145,83                | 194,05               | 147,90                | 196,70               | 150,03                | 199,43               |
| PRESS PLUS     | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,17                 | 38,82                | 29,58                 | 39,34                | 30,01                 | 39,89                |
| PRESS PLUS     | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,75                 | 58,22                | 44,37                 | 59,01                | 45,01                 | 59,83                |
| PRESSAT        | COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 10MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,70                 | 53,50                | 39,17                 | 54,15                | 39,65                 | 54,81                |
| PRESSAT        | COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 5MG                                   | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRESSAT        | COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 - 10MG                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,09                 | 40,21                | 29,44                 | 40,70                | 29,80                 | 41,19                |
| PRESSAT        | COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 - 5MG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,39                 | 21,27                | 15,58                 | 21,54                | 15,77                 | 21,80                |
| PROFILRACIL    | COM CT BL AL PLAS X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,25                 | 15,55                | 11,39                 | 15,75                | 11,53                 | 15,94                |
| QUINOFLOX      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 - 250 MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,77                 | 19,04                | 13,94                 | 19,27                | 14,11                 | 19,51                |
| QUINOFLOX      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 - 500 MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,72                 | 28,64                | 20,97                 | 28,99                | 21,23                 | 29,35                |
| QUINOFLOX      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 - 250 MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,15                 | 20,94                | 15,33                 | 21,19                | 15,52                 | 21,45                |
| QUINOFLOX      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 - 500 MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,72                 | 31,41                | 23,00                 | 31,79                | 23,28                 | 32,18                |
| QUINOFLOX      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 - 250 MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                | 13,61                 | 18,81                |
| QUINOFLOX      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 - 500 MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,38                 | 28,17                | 20,63                 | 28,52                | 20,88                 | 28,86                |
| QUINOFLOX      | SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML - 1%                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,47                 | 47,65                | 34,89                 | 48,23                | 35,32                 | 48,82                |
| QUINOFLOX      | SOL P/ INFUS CT FR VD INC X 100ML - 0,2%             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,78                 | 53,61                | 39,25                 | 54,26                | 39,73                 | 54,92                |
| ROXITROM       | COM REV CT BL AL PLAS AMB X 5 - 300 MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,46                 | 25,52                | 18,68                 | 25,82                | 18,91                 | 26,14                |
| SONOLAM        | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML HOSPITALAR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 768,34                | 1062,12              | 777,67                | 1075,02              | 787,24                | 1088,25              |
| SONOLAM        | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML HOSPITALAR  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 361,48                | 499,70               | 365,87                | 505,76               | 370,37                | 511,99               |
| SONOLAM        | 1 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,02                 | 26,29                | 19,25                 | 26,61                | 19,49                 | 26,94                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | 15 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 141,94                | 196,21               | 143,66                | 198,59               | 145,43                | 201,04               |
| SONOLAM        | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,97                 | 40,05                | 29,32                 | 40,53                | 29,68                 | 41,03                |
| SONOLAM        | 1MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,41                 | 53,10                | 38,88                 | 53,75                | 39,36                 | 54,41                |
| SONOLAM        | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML HOSPITALAR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 580,98                | 803,12               | 588,04                | 812,88               | 595,27                | 822,88               |
| SONOLAM        | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VC INC X 3 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,05                 | 40,16                | 29,40                 | 40,64                | 29,76                 | 41,14                |
| SPIROCTAN      | 100 MG COM X 100                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,35                 | 106,93               | 78,29                 | 108,23               | 79,25                 | 109,55               |
| SPIROCTAN      | 100 MG COM X 20                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,22                 | 22,42                | 16,42                 | 22,70                | 16,62                 | 22,97                |
| SPIROCTAN      | 100 MG COM X 30                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,34                 | 33,65                | 24,64                 | 34,06                | 24,94                 | 34,48                |
| SPIROCTAN      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 25MG                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,25                 | 15,55                | 11,39                 | 15,75                | 11,53                 | 15,94                |
| SUPRELLE       | 1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,51                 | 26,97                | 19,75                 | 27,30                | 19,99                 | 27,63                |
| SUPREMA        | COM REV CT BL PLAS INC CALEND 28                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,63                 | 22,99                | 16,83                 | 23,27                | 17,04                 | 23,56                |
| TEOMUC         | XPE PED CT FR VD AMB X 120ML + CP MED               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                | 13,30                 | 18,39                |
| TESS           | (2,0+0,035) MG DRG BL X 21                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,20                  | 11,34                | 8,30                  | 11,47                | 8,40                  | 11,61                |
| TRANDOR        | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,93                 | 17,21                | 13,11                 | 17,44                | 13,30                 | 17,68                |
| TRIAZOL        | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1 - 150 MG         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,67                 | 21,66                | 15,86                 | 21,92                | 16,06                 | 22,20                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRIAZOL            | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2 - 150 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,05                 | 37,39                | 27,38                 | 37,85                | 27,72                 | 38,32                |
| TRIAZOL            | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8 - 100 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,92                 | 111,86               | 81,90                 | 113,22               | 82,91                 | 114,61               |
| VALPROATO DE SODIO | XPE CT FR VD AMB X 100 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 4,26                  | 5,89                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,57                  | 6,32                 | 4,63                  | 6,40                 |
| VASLIP             | 40MG COM REV 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,88                 | 42,69                | 31,26                 | 43,21                | 31,64                 | 43,74                |
| VASLIP             | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 10MG     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,65                 | 32,69                | 23,94                 | 33,09                | 24,23                 | 33,49                |
| VASLIP             | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 20MG     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,75                 | 35,60                | 26,06                 | 36,02                | 26,38                 | 36,47                |
| VASLIP             | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 5MG      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,46                 | 24,14                | 17,67                 | 24,43                | 17,89                 | 24,73                |
| VASOPRIL           | COM CT STR X 30 - 10MG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,48                 | 21,40                | 15,67                 | 21,66                | 15,86                 | 21,92                |
| VASOPRIL           | COM CT STR X 30 - 20MG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,81                 | 38,44                | 28,15                 | 38,91                | 28,50                 | 39,40                |
| VASOPRIL           | COM CT STR X 30 - 5MG                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,51                 | 14,53                | 10,64                 | 14,71                | 10,77                 | 14,89                |
| VASOPRIL PLUS      | COM CT 2 STR X 15 - 10 / 25 MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,91                 | 28,91                | 21,16                 | 29,25                | 21,42                 | 29,61                |
| VASOPRIL PLUS      | COM CT 2 STR X 15 - 20 / 12,5 MG            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,25                 | 45,96                | 33,65                 | 46,52                | 34,06                 | 47,08                |
| VONAU              | SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML - 4MG          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                | 8,25                  | 11,40                |
| VONAU              | SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML - 8MG          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,06                  | 12,52                | 9,17                  | 12,68                | 9,28                  | 12,83                |
| VONAU FLASH        | 4 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10 | 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

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VONAU FLASH                                 | 8 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,23                 | 43,17                | 31,61                 | 43,70                | 32,00                 | 44,24                |
| <b>BIOLUNIS FARMACÊUTICA LTDA</b>           |                                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| RIBAVIRON C                                 | 250MG FR PLASTICO COM 60 CAPS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 139,83                | 193,30               | 141,53                | 195,65               | 143,27                | 198,05               |
| <b>BL INDÚSTRIA ÓTICA LTDA</b>              |                                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALREX                                       | SUS OFT CT FR PLAS OPC GTS 5ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,43                 | 42,07                | 30,80                 | 42,58                | 31,18                 | 43,10                |
| ARTELAC                                     | 32MG/ML+0,1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GTSX10ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,78                  | 11,68                | 8,90                  | 11,84                | 9,03                  | 12,00                |
| BETA OPHTIOLE                               | SOL OFT EM FR 5ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,37                 | 21,25                | 15,56                 | 21,51                | 15,75                 | 21,77                |
| LIPOSIC                                     | 2,0 MG/G + 48,5 MG/G GEL OFT 1 BG 10G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,37                 | 25,78                | 19,64                 | 26,12                | 19,92                 | 26,48                |
| LOTEPROL                                    | FR CONTA GTS 5 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,09                 | 44,36                | 32,48                 | 44,90                | 32,88                 | 45,45                |
| VIDISIC                                     | 2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,37                 | 25,78                | 19,64                 | 26,12                | 19,92                 | 26,48                |
| <b>BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA</b> |                                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACICLOVIR                                   | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                | 0,00                 | 0,00                | 10,70                 | 14,27                | 11,45                 | 15,24                | 11,61                 | 15,44                | 11,78                 | 15,66                |
| ALBUMAX                                     | CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50 ML + EQUIPO         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 172,98                | 239,12               | 175,08                | 242,02               | 177,23                | 245,00               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE            | 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,30                 | 47,41                | 34,72                 | 48,00                | 35,15                 | 48,59                |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE            | 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 350,24                | 484,16               | 354,49                | 490,03               | 358,85                | 496,06               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 | 1000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,30                 | 47,41                | 34,72                 | 48,00                | 35,15                 | 48,59                |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 1000 UI SOL INJ CT12 AMP VD INC X 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 360,40                | 498,20               | 364,78                | 504,26               | 369,27                | 510,46               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 1000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 360,40                | 498,20               | 364,78                | 504,26               | 369,27                | 510,46               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 1000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,30                 | 47,41                | 34,72                 | 48,00                | 35,15                 | 48,59                |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 312,13                | 431,48               | 315,92                | 436,72               | 319,81                | 442,09               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 312,13                | 431,48               | 315,92                | 436,72               | 319,81                | 442,09               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,3 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,21                 | 97,06                | 71,06                 | 98,23                | 71,93                 | 99,43                |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,4 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,77                | 150,36               | 110,09                | 152,18               | 111,44                | 154,05               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3408,18               | 4711,34              | 3449,57               | 4768,55              | 3492,00               | 4827,20              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3408,18               | 4711,34              | 3449,57               | 4768,55              | 3492,00               | 4827,20              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,3 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 842,44                | 1164,56              | 852,67                | 1178,70              | 863,16                | 1193,20              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,4 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1305,19               | 1804,24              | 1321,04               | 1826,15              | 1337,29               | 1848,62              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3408,18               | 4711,34              | 3449,57               | 4768,55              | 3492,00               | 4827,20              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 312,13                | 431,48               | 315,92                | 436,72               | 319,81                | 442,09               |
| 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                 | 63,82                 | 88,22                | 64,60                 | 89,30                | 65,39                 | 90,39                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 765,89                | 1058,74              | 775,19                | 1071,59              | 784,72                | 1084,77              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,82                 | 88,22                | 64,60                 | 89,30                | 65,39                 | 90,39                |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,30                 | 47,41                | 34,72                 | 48,00                | 35,15                 | 48,59                |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 765,89                | 1058,74              | 775,19                | 1071,59              | 784,72                | 1084,77              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 411,63                | 569,02               | 416,63                | 575,93               | 421,75                | 583,01               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 765,89                | 1058,74              | 775,19                | 1071,59              | 784,72                | 1084,77              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,82                 | 88,22                | 64,60                 | 89,30                | 65,39                 | 90,39                |
| 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                 | 70,21                 | 97,06                | 71,06                 | 98,23                | 71,93                 | 99,43                |
| 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                 | 842,44                | 1164,56              | 852,67                | 1178,70              | 863,16                | 1193,20              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 3000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,21                 | 97,06                | 71,06                 | 98,23                | 71,93                 | 99,43                |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 3000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 842,44                | 1164,56              | 852,67                | 1178,70              | 863,16                | 1193,20              |
| 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                 | 108,77                | 150,36               | 110,09                | 152,18               | 111,44                | 154,05               |
| 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                 | 1305,19               | 1804,24              | 1321,04               | 1826,15              | 1337,29               | 1848,62              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,77                | 150,36               | 110,09                | 152,18               | 111,44                | 154,05               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,82                 | 88,22                | 64,60                 | 89,30                | 65,39                 | 90,39                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 1 SER PREENCH X 1 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,77                | 150,36               | 110,09                | 152,18               | 111,44                | 154,05               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1305,19               | 1804,24              | 1321,04               | 1826,15              | 1337,29               | 1848,62              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 765,89                | 1058,74              | 775,19                | 1071,59              | 784,72                | 1084,77              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1305,19               | 1804,24              | 1321,04               | 1826,15              | 1337,29               | 1848,62              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1305,19               | 1804,24              | 1321,04               | 1826,15              | 1337,29               | 1848,62              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,77                | 150,36               | 110,09                | 152,18               | 111,44                | 154,05               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 40000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 842,18                | 1164,20              | 852,41                | 1178,34              | 862,89                | 1192,83              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 40000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 842,18                | 1164,20              | 852,41                | 1178,34              | 862,89                | 1192,83              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 40000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10106,14              | 13970,33             | 10228,89              | 14140,02             | 10354,71              | 14313,95             |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 40000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10106,14              | 13970,33             | 10228,89              | 14140,02             | 10354,71              | 14313,95             |
| ANCLOMAX                         | CT 2 BL AL PLAS INC 10 COMP – ACICLOVIR 200 MG            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,76                 | 66,02                | 48,34                 | 66,82                | 48,93                 | 67,64                |
| ANCLOMAX                         | CT 2 BL AL PLAS INC 10 COMP– ACICLOVIR 400 MG             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,87                 | 121,47               | 88,94                 | 122,95               | 90,03                 | 124,45               |
| ANFUGINE                         | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,44                  | 12,56                | 9,57                  | 12,73                | 9,71                  | 12,91                |
| 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                 | 9,44                  | 12,56                | 9,57                  | 12,73                | 9,71                  | 12,91                |
| ANFUGINE                         | CREME VAGINAL 30MG/G + 20 MG/G. CART. C/ 1 BISNAGA        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,97                  | 13,27                | 10,11                 | 13,45                | 10,26                 | 13,64                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANFUGITAK-TIOCONAZOL | CT C/01 APL GIN X 4,62G                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,38                 | 24,46                | 18,64                 | 24,79                | 18,91                 | 25,14                |
| ANFUGITARIN          | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC GIN                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,07                 | 16,69                | 12,22                 | 16,89                | 12,37                 | 17,10                |
| ANFUGITARIN          | 20 MG/G CREM VAG CT C/14 APLIC GIN PLAS X 5 G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,07                 | 16,69                | 12,22                 | 16,89                | 12,37                 | 17,10                |
| ANFUGITARIN          | CRT. C/1 BISN. AL. 80G + APL. GIN.                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,63                 | 17,46                | 12,78                 | 17,67                | 12,94                 | 17,89                |
| BLAUBIMAX            | CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50 ML + EQUIPO - ALBUMINA HUMANA 20%               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 177,34                | 245,15               | 179,49                | 248,12               | 181,70                | 251,18               |
| BLAUFERON A          | CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML - INTERFERON ALFA 2A 18.000.000 UI PO L        | 350,93               | 485,11              | 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           | 66,43                | 91,83               | 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           | 97,45                | 134,71              | 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           | 181,67               | 251,13              | 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     | 328,17               | 453,65              | 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 6.000.000 UI/ML        | 109,37               | 151,19              | 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        | 164,08               | 226,82              | 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 | 66,43                | 91,83               | 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 | 97,45                | 134,71              | 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 | 181,67               | 251,13              | 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

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 ALFA – 2B                 | 10 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE  | 194,95               | 269,49              | 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 | 66,43                | 91,83               | 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 | 106,31               | 146,96              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B      | 1.000.000 UI PO LI - CX FR AMP VD INC 1ML + DIL                              | 22,12                | 30,58               | 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                                 | 194,84               | 269,34              | 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                                 | 302,79               | 418,57              | 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                                 | 454,20               | 627,87              | 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                               | 378,49               | 523,21              | 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                                 | 757,03               | 1046,49             | 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.                              | 54,67                | 75,57               | 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.                              | 91,15                | 126,00              | 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                 | 376,93                | 521,05               | 381,51                | 527,38               | 386,20                | 533,87               |
| 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                 | 89,33                 | 123,49               | 90,41                 | 124,98               | 91,52                 | 126,51               |
| 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                 | 452,30                | 625,24               | 457,79                | 632,83               | 463,42                | 640,61               |
| 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                 | 1357,13               | 1876,04              | 1373,61               | 1898,82              | 1390,51               | 1922,19              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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-PLATIN           | CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 194,55                | 268,94               | 196,91                | 272,20               | 199,33                | 275,55               |
| CITARAX-CITARABINA | 100MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 5ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 148,50                | 205,28               | 150,30                | 207,77               | 152,15                | 210,33               |
| CITARAX-CITARABINA | 500MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 10ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 742,47                | 1026,36              | 751,49                | 1038,83              | 760,73                | 1051,60              |
| C-PLATIN           | CISPLATINA SOL INJ 10 MG - CX COM 1 FR AMP DE 20 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,67                 | 50,69                | 37,12                 | 51,31                | 37,58                 | 51,95                |
| C-PLATIN           | CISPLATINA SOL INJ 50 MG - CX COM 1 FR AMP DE 100 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 151,76                | 209,79               | 153,60                | 212,33               | 155,49                | 214,94               |
| EPÓSIDO            | ETOPÓSIDO 100 MG - CX COM 10 FR AMP DE SOL INJ X 5ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 410,83                | 567,92               | 415,82                | 574,81               | 420,93                | 581,88               |
| EPÓSIDO            | ETOPÓSIDO 100 MG - CX COM BLISTER DE 10 CÁPSULAS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 453,17                | 626,44               | 458,67                | 634,05               | 464,31                | 641,84               |
| EPÓSIDO            | ETOPÓSIDO 50 MG - CX COM BLISTER DE 20 CÁPSULAS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 444,98                | 615,12               | 450,38                | 622,59               | 455,92                | 630,25               |
| ERITROMAX          | 1000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 350,24                | 484,16               | 354,49                | 490,03               | 358,85                | 496,06               |
| ERITROMAX          | 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,60                 | 49,21                | 36,03                 | 49,81                | 36,47                 | 50,41                |
| ERITROMAX          | 2000 UI PO LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,19                 | 98,41                | 72,05                 | 99,60                | 72,94                 | 100,83               |
| ERITROMAX          | 2000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 811,86                | 1122,28              | 821,72                | 1135,91              | 831,83                | 1149,89              |
| ERITROMAX          | ERITROPOETINA 3.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,3 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 474,05                | 655,31               | 479,81                | 663,27               | 485,71                | 671,43               |
| ERITROMAX          | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,4 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,48                 | 82,22                | 60,20                 | 83,22                | 60,94                 | 84,24                |
| ERITROMAX          | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 1SER PRE-ENCH 1 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 129,39                | 178,86               | 130,96                | 181,03               | 132,57                | 183,26               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 12 SER PRE-ENCH 0,4 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 714,26                | 987,37               | 722,94                | 999,36               | 731,83                | 1011,65              |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 1 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1136,97               | 1571,70              | 1150,78               | 1590,79              | 1164,93               | 1610,35              |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,05                 | 38,78                | 28,39                 | 39,25                | 28,74                 | 39,73                |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 337,01                | 465,87               | 341,10                | 471,52               | 345,30                | 477,33               |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,04                 | 70,56                | 51,66                 | 71,41                | 52,30                 | 72,30                |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 360,40                | 498,20               | 364,78                | 504,26               | 369,27                | 510,46               |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,84                 | 57,84                | 42,35                 | 58,54                | 42,87                 | 59,26                |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 502,53                | 694,68               | 508,63                | 703,11               | 514,89                | 711,76               |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,13                 | 105,24               | 77,05                 | 106,51               | 78,00                 | 107,82               |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 924,88                | 1278,52              | 936,11                | 1294,04              | 947,62                | 1309,95              |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 129,39                | 178,86               | 130,96                | 181,03               | 132,57                | 183,26               |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1499,84               | 2073,32              | 1518,06               | 2098,51              | 1536,73               | 2124,32              |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CT 1SER PRE-ENCH 1 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 340,24                | 470,33               | 344,37                | 476,04               | 348,61                | 481,90               |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 1 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3408,18               | 4711,34              | 3449,57               | 4768,55              | 3492,00               | 4827,20              |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 340,24                | 470,33               | 344,37                | 476,04               | 348,61                | 481,90               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 - CX 12 FA VD INC 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3408,18               | 4711,34              | 3449,57               | 4768,55              | 3492,00               | 4827,20              |
| 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                 | 106,78                | 147,61               | 108,08                | 149,41               | 109,41                | 151,24               |
| ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 3.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,3 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,47                 | 54,56                | 39,95                 | 55,23                | 40,44                 | 55,90                |
| ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 3000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL 1ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1241,89               | 1716,74              | 1256,97               | 1737,59              | 1272,43               | 1758,96              |
| ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL 1 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,63                | 165,37               | 121,08                | 167,38               | 122,57                | 169,44               |
| ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL 1ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1435,53               | 1984,42              | 1452,97               | 2008,53              | 1470,84               | 2033,23              |
| 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                 | 43,14                 | 59,64                | 43,66                 | 60,35                | 44,20                 | 61,10                |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 2000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,19                 | 113,62               | 83,19                 | 115,00               | 84,21                 | 116,41               |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 1 FA VD 1 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,55                 | 118,26               | 86,59                 | 119,70               | 87,66                 | 121,18               |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 12 FA VD 1 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1026,74               | 1419,33              | 1039,21               | 1436,56              | 1051,99               | 1454,23              |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 3 FA VD 1 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 256,67                | 354,81               | 259,79                | 359,12               | 262,99                | 363,55               |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 6 FA VD 1 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 513,37                | 709,66               | 519,61                | 718,29               | 526,00                | 727,12               |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 9 FA VD 1 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 770,05                | 1064,49              | 779,40                | 1077,41              | 788,99                | 1090,67              |
| 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                 | 149,81                | 207,09               | 151,63                | 209,61               | 153,50                | 212,19               |
| FANCLOMAX                                | FANCICLOVIR 125 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 10 COM VER              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,05                 | 40,16                | 29,40                 | 40,64                | 29,76                 | 41,14                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FANCLOMAX      | FANCICLOVIR 250 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 07 COM VER | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,06                 | 69,20                | 50,67                 | 70,04                | 51,29                 | 70,90                |
| FANCLOMAX      | FANCICLOVIR 250 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 21 COM VER | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 147,25                | 203,55               | 149,04                | 206,03               | 150,87                | 208,56               |
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 01 AMP VD INC X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 302,77                | 418,54               | 306,45                | 423,62               | 310,22                | 428,84               |
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 01 FA VD INC X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 302,77                | 418,54               | 306,45                | 423,62               | 310,22                | 428,84               |
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 01 SER-PREE VD INC X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 302,77                | 418,54               | 306,45                | 423,62               | 310,22                | 428,84               |
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 03 AMP VD INC X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 908,32                | 1255,63              | 919,35                | 1270,87              | 930,66                | 1286,51              |
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 03 FA VD INC X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 908,32                | 1255,63              | 919,35                | 1270,87              | 930,66                | 1286,51              |
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 03 SER-PREE VD INC X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 908,32                | 1255,63              | 919,35                | 1270,87              | 930,66                | 1286,51              |
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 05 AMP VD INC X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1513,85               | 2092,69              | 1532,24               | 2118,11              | 1551,09               | 2144,17              |
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 05 FA VD INC X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1513,85               | 2092,69              | 1532,24               | 2118,11              | 1551,09               | 2144,17              |
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 05 SER-PREE VD INC X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1513,85               | 2092,69              | 1532,24               | 2118,11              | 1551,09               | 2144,17              |
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3027,72               | 4185,40              | 3064,49               | 4236,23              | 3102,18               | 4288,33              |
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3027,72               | 4185,40              | 3064,49               | 4236,23              | 3102,18               | 4288,33              |
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 10 SER-PREE VD INC X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3027,72               | 4185,40              | 3064,49               | 4236,23              | 3102,18               | 4288,33              |
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3633,26               | 5022,48              | 3677,39               | 5083,48              | 3722,62               | 5146,00              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 12 FA VD INC X 1 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3633,26               | 5022,48              | 3677,39               | 5083,48              | 3722,62               | 5146,00              |
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 12 SER-PREE VD INC X 1 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3633,26               | 5022,48              | 3677,39               | 5083,48              | 3722,62               | 5146,00              |
| FILGRASTINE    | 600 MCG SOL INJ CT 01 SER-PREE VD INC X 0,5 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 316,03                | 436,87               | 319,87                | 442,18               | 323,80                | 447,61               |
| FILGRASTINE    | 600 MCG SOL INJ CT 03 SER-PREE VD INC X 0,5 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 948,10                | 1310,62              | 959,62                | 1326,54              | 971,42                | 1342,85              |
| FILGRASTINE    | 600 MCG SOL INJ CT 05 SER-PREE VD INC X 0,5 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1580,18               | 2184,38              | 1599,37               | 2210,91              | 1619,04               | 2238,10              |
| FILGRASTINE    | 600 MCG SOL INJ CT 10 SER-PREE VD INC X 0,5 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3160,36               | 4368,76              | 3198,74               | 4421,81              | 3238,08               | 4476,20              |
| FILGRASTINE    | 600 MCG SOL INJ CT 12 SER-PREE VD INC X 0,5 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3792,43               | 5242,51              | 3838,49               | 5306,18              | 3885,70               | 5371,44              |
| GANVIRAX       | 250 MG CAP FR X 40                                                              | 502,03               | 693,99              | 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                 | 75,34                 | 104,15               | 76,26                 | 105,42               | 77,20                 | 106,72               |
| 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                 | 75,34                 | 104,15               | 76,26                 | 105,42               | 77,20                 | 106,72               |
| 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                 | 150,76                | 208,40               | 152,59                | 210,93               | 154,47                | 213,53               |
| IMUNOGLOBULIN  | IMUNOGLOBULINA HUMANA 10,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 200 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1507,87               | 2084,42              | 1526,18               | 2109,73              | 1544,95               | 2135,68              |
| 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                 | 376,93                | 521,05               | 381,51                | 527,38               | 386,20                | 533,87               |
| IMUNOGLOBULIN  | IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 50 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 376,93                | 521,05               | 381,51                | 527,38               | 386,20                | 533,87               |
| IMUNOGLOBULIN  | IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 60ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 452,35                | 625,31               | 457,84                | 632,90               | 463,47                | 640,68               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 5,0 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 753,90                | 1042,16              | 763,06                | 1054,82              | 772,45                | 1067,80              |
| IMUNOGLOBULIN         | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 100 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 753,90                | 1042,16              | 763,06                | 1054,82              | 772,45                | 1067,80              |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA | CT. FA. VD INC 50MG/MLX 20ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 154,99                | 214,25               | 156,87                | 216,85               | 158,80                | 219,52               |
| INJECTRAX             | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG - CX COM 20 AMP DE SOL INJ 2 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 668,84                | 924,58               | 676,96                | 935,80               | 685,29                | 947,32               |
| INJECTRAX             | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG - CX COM 20 AMP DE SOL INJ 4 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1340,20               | 1852,64              | 1356,48               | 1875,15              | 1373,16               | 1898,20              |
| INTERFERON ALFA 2A    | 18.000.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML                                    | 328,17               | 453,65              | 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                           | 350,93               | 485,11              | 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                                    | 350,93               | 485,11              | 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                                    | 54,68                | 75,59               | 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                            | 60,74                | 83,96               | 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                                    | 66,44                | 91,84               | 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                                   | 701,86               | 970,22              | 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                                     | 82,03                | 113,40              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| INTERFERON ALFA 2A    | 4.500.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML                            | 97,45                | 134,71              | 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                                    | 181,67               | 251,13              | 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

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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   | 9.000.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML                                            | 164,08               | 226,82              | 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                                   | 181,67               | 251,13              | 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                                           | 97,45                | 134,71              | 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                 | 1203,16               | 1663,20              | 1217,77               | 1683,40              | 1232,75               | 1704,11              |
| LEUCOCITIM           | 150 MCG - MOLGRAMOSTIMA - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 151,54                | 209,48               | 153,38                | 212,03               | 155,27                | 214,64               |
| LEUCOCITIM           | MOLGRAMOSTIMA 300 MCG - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 265,06                | 366,41               | 268,28                | 370,86               | 271,58                | 375,42               |
| LEUCOCITIM           | MOLGRAMOSTIMA 400 MCG - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 364,86                | 504,37               | 369,29                | 510,49               | 373,83                | 516,77               |
| LEVORIN              | LEUCOVORINA CÁLCICA 15 MG - CX COM BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,38                 | 91,76                | 67,19                 | 92,88                | 68,02                 | 94,03                |
| LEVORIN              | LEUCOVORINA CÁLCICA 3 MG - CX COM 6 AMP DE SOL INJ 1 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,14                 | 52,72                | 38,60                 | 53,36                | 39,07                 | 54,01                |
| METREXATO            | 2,5 MG COM 80 BL AL PLAS AMB X 3                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 126,05                | 174,25               | 127,58                | 176,36               | 129,15                | 178,53               |
| METREXATO            | 2,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 3                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,72                  | 6,52                 | 4,78                  | 6,61                 | 4,84                  | 6,69                 |
| METREXATO            | 2,5 MG COM CT 8 BL AL PLAS AMB X 3                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,61                 | 17,43                | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                |
| METREXATO            | METOTREXATO 2,5MG - CRT C/4 BLISTER C/03 COMPR                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                | 8,05                  | 11,13                |
| METREXATO            | METOTREXATO COMPRIMIDOS 2,5 MG - CX COM BLISTER DE 25 CÁPSULAS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,38                 | 22,64                | 16,58                 | 22,92                | 16,78                 | 23,20                |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G +14 APLIC                                              | 0,00                 | 0,00                | 8,21                  | 11,35                | 8,70                  | 12,03                | 8,81                  | 12,18                | 8,92                  | 12,33                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 14,98                 | 19,93                | 15,19                 | 20,20                | 15,41                 | 20,48                |
| NOVASUTIN         | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BIS                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,96                 | 26,56                | 20,24                 | 26,92                | 20,53                 | 27,29                |
| NOVASUTIN         | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 APLI                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,50                  | 5,99                 | 4,56                  | 6,06                 | 4,63                  | 6,15                 |
| NOVASUTIN         | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BISN                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,64                 | 31,46                | 23,98                 | 31,89                | 24,33                 | 32,34                |
| NOVASUTIN         | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G.CART. C/ 1 BISNA                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,42                 | 37,82                | 28,82                 | 38,33                | 29,24                 | 38,87                |
| ONTRAX            | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB 2 ML                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3040,23               | 4202,70              | 3077,16               | 4253,75              | 3115,01               | 4306,07              |
| ONTRAX            | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB 4 ML                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5483,45               | 7580,11              | 5550,05               | 7672,17              | 5618,32               | 7766,55              |
| ONTRAX            | 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB 2ML                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 608,04                | 840,53               | 615,43                | 850,75               | 623,00                | 861,21               |
| ONTRAX            | 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB 4 ML                                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1096,69               | 1516,02              | 1110,01               | 1534,43              | 1123,66               | 1553,30              |
| ONTRAX            | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG - CX COM 1<br>BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 207,86                | 287,34               | 210,38                | 290,82               | 212,97                | 294,40               |
| ONTRAX            | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG - CX COM 1<br>BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 416,61                | 575,91               | 421,67                | 582,90               | 426,86                | 590,07               |
| PRESERV           | 2 PCC GEL VAGINAL CT 1 BISN AL 40 G + 8 APLICADORES<br>(NONOXINOL - 9)                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,80                 | 14,93                | 10,93                 | 15,11                | 11,06                 | 15,29                |
| PRESERV           | CX C/05 BNISNGA 5G (NONOXINOL GEL VAG 2%)                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,67                 | 17,51                | 12,82                 | 17,72                | 12,98                 | 17,94                |
| PROFOLEN PROPOFOL | CX. C/ 5 AMP. DE VIDRO INCOLOR x 20 ML                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,89                | 187,85               | 137,54                | 190,13               | 139,23                | 192,47               |
| PROFOLEN PROPOFOL | CX. C/ 50 AMP. DE VIDRO INCOLOR x 20 ML                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1476,46               | 2041,00              | 1494,39               | 2065,79              | 1512,77               | 2091,19              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                               | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 100 MG - CX COM 1 FRASCO DE 100 CÁPSULAS                     | 156,01               | 215,66              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| REVIRAX                                      | ZIDOVUDINA 250 MG - CX COM 1 FRASCO DE 40 CÁPSULAS                      | 108,23               | 149,61              | 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                 | 97,81                 | 135,21               | 99,00                 | 136,85               | 100,22                | 138,54               |
| RIBAVIRIN                                    | CX COM FRASCO COM 40 CAP                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 195,63                | 270,43               | 198,01                | 273,72               | 200,45                | 277,09               |
| RIBAVIRIN                                    | CX COM FRASCO COM 60 CAP                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 292,07                | 403,75               | 295,62                | 408,65               | 299,26                | 413,69               |
| STREPTONASE                                  | 1500.000 U.I.STREPTOQUINASE 1,500,000 - CX COM FR AMP<br>PÓ LIOFILO INJ | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 656,12                | 906,99               | 664,09                | 918,01               | 672,26                | 929,31               |
| STREPTONASE                                  | 750.000 U.I.STREPTOQUINASE 750,000 UI - CX COM FR AMP<br>PÓ LIOFILO INJ | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 333,50                | 461,02               | 337,55                | 466,62               | 341,70                | 472,35               |
| TAXOFEN                                      | TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 10 MG - CX COM 25 BLÍSTERS<br>DE 10 COMPRIMIDOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 460,74                | 636,91               | 466,34                | 644,65               | 472,08                | 652,59               |
| TAXOFEN                                      | TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 10 MG - CX COM 3 BLISTERES<br>DE 10 COMPRIMIDOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,24                 | 76,36                | 55,91                 | 77,29                | 56,60                 | 78,24                |
| TAXOFEN                                      | TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 20 MG - CX COM 3 BLÍSTERES<br>DE 10 COMPRIMIDOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,53                | 152,79               | 111,87                | 154,64               | 113,25                | 156,55               |
| TEFLUT                                       | CRT C/2 BLISTER C/10 COMPRIMIDOS                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,23                 | 68,05                | 49,83                 | 68,88                | 50,44                 | 69,73                |
| TIOCONAZOL                                   | 65 MG/G POM VAG CT APLIC GIN X 4,62 G                                   | 0,00                 | 0,00                | 10,64                 | 14,19                | 11,38                 | 15,14                | 11,54                 | 15,35                | 11,71                 | 15,57                |
| 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                 | 126,52                | 174,90               | 128,06                | 177,03               | 129,64                | 179,21               |
| 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                 | 1265,31               | 1749,12              | 1280,68               | 1770,36              | 1296,43               | 1792,13              |
| 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                 | 632,66                | 874,56               | 640,34                | 885,18               | 648,22                | 896,07               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                                    | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 GRIPE                                               | SUS INJ CT COLM 10 SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 230,12                | 318,11               | 232,91                | 321,97               | 235,77                | 325,92               |
| VACINA CONTRA GRIPE                                               | SUS INJ CT COLM SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,01                 | 31,81                | 23,29                 | 32,20                | 23,58                 | 32,60                |
| 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                 | 20,93                 | 28,93                | 21,18                 | 29,28                | 21,44                 | 29,64                |
| VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE                                   | SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 1 ML (10 DOSE)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 209,30                | 289,33               | 211,84                | 292,84               | 214,45                | 296,45               |
| VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE                                   | SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 2 ML (20 DOSE)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 418,60                | 578,66               | 423,68                | 585,68               | 428,89                | 592,88               |
| VUDIRAX                                                           | LAMIVUDINA COMPRIMIDOS 150 MG - CX COM 1 FRASCO DE 60 COMPRIMIDOS | 293,89               | 406,26              | 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                 | 1557,47               | 2152,99              | 1576,39               | 2179,14              | 1595,78               | 2205,94              |
| ANADOR                                                            | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,38                  | 9,82                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                |
| ANADOR                                                            | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,53                 | 15,34                | 11,69                 | 15,55                | 11,86                 | 15,76                |
| ATENSINA                                                          | 0,1 MG COM CT 2 BL X 15                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,80                  | 3,87                 | 2,83                  | 3,91                 | 2,86                  | 3,95                 |
| ATENSINA                                                          | 0,15 MG COM CT 2 BL X 15                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,49                  | 4,82                 | 3,53                  | 4,88                 | 3,57                  | 4,94                 |
| ATENSINA                                                          | 0,20 MG COM CT 3 BL X 10                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 |
| ATROVENT                                                          | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR X 20 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,43                  | 13,04                | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                |
| ATROVENT                                                          | 0,4 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BOCAL + AER                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,95                 | 26,20                | 19,18                 | 26,51                | 19,42                 | 26,85                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BEROTEC           | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,58                  | 3,57                 | 2,61                  | 3,61                 | 2,64                  | 3,65                 |
| BEROTEC           | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,84                  | 3,93                 | 2,87                  | 3,97                 | 2,91                  | 4,02                 |
| BEROTEC           | 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL X 10 ML + BOCAL + A | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,59                 | 16,02                | 11,73                 | 16,22                | 11,87                 | 16,41                |
| BEROTEC           | 4MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BOCAL + AE | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,75                 | 17,63                | 12,90                 | 17,83                | 13,06                 | 18,05                |
| BEROTEC           | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,29                  | 4,55                 | 3,33                  | 4,60                 | 3,37                  | 4,66                 |
| BUSCOPAN          | 10 MG DRG CT 1 BL AL PLAS INC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,60                  | 8,78                 | 6,69                  | 8,90                 | 6,79                  | 9,03                 |
| BUSCOPAN          | 10 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,13                  | 9,49                 | 7,23                  | 9,62                 | 7,33                  | 9,74                 |
| BUSCOPAN          | 20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,21                  | 6,93                 | 5,28                  | 7,02                 | 5,36                  | 7,12                 |
| BUSCOPAN          | COMPOSTO - INJ CX C/ 6 AMP X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,25                  | 8,32                 | 6,34                  | 8,43                 | 6,43                  | 8,55                 |
| BUSCOPAN COMPOSTO | 10 MG + 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,08                  | 9,42                 | 7,18                  | 9,55                 | 7,28                  | 9,68                 |
| BUSCOPAN COMPOSTO | 2,5 G + 20 MG SOL INJ CT 3 AMP X 5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,53                  | 10,02                | 7,64                  | 10,16                | 7,75                  | 10,30                |
| 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                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 | 6,95                  | 9,24                 |
| BUSCOPAN PLUS     | 10 MG + 500 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 5     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,82                 | 14,40                | 10,97                 | 14,59                | 11,13                 | 14,79                |
| BUTAZONA CALCICA  | 200 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,99                 | 31,78                | 23,27                 | 32,17                | 23,56                 | 32,57                |
| CARDIZEM          | 30 MG COM CT 5 BL AL/AL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,19                 | 14,09                | 10,31                 | 14,25                | 10,44                 | 14,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | 30MG COM CT 2 BL AL/AL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,91                  | 5,41                 | 3,96                  | 5,47                 | 4,01                  | 5,54                 |
| CARDIZEM       | 60 MG COM CT 5 BL AL/AL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,37                 | 26,78                | 19,61                 | 27,11                | 19,85                 | 27,44                |
| CARDIZEM       | 60MG COM CT 2 BL AL/AL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,91                  | 10,93                | 8,01                  | 11,07                | 8,11                  | 11,21                |
| CARDIZEM CD    | 180 MG CAP LIB GRADUAL CT FR VD AMB X 15           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,68                 | 29,97                | 21,94                 | 30,33                | 22,21                 | 30,70                |
| CARDIZEM CD    | 240 MG CAP LIB GRADUAL CT FR VD AMB X 15           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,74                 | 35,58                | 26,05                 | 36,01                | 26,37                 | 36,45                |
| CARDIZEM SR    | 120 MG CAP GEL COM MICROGRANULOS CT FR VD AMB X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,66                 | 27,18                | 19,90                 | 27,51                | 20,14                 | 27,84                |
| CARDIZEM SR    | 90 MG CAP GEL COM MICROGRANULOS CT FR VD AMB X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,11                 | 20,89                | 15,29                 | 21,14                | 15,48                 | 21,40                |
| COMBIVENT      | 20MCG/50MCL+120 MCG/50MCL SOL AER CT FR AL X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,78                 | 28,73                | 21,03                 | 29,07                | 21,29                 | 29,43                |
| DULCOLAX       | 10 MG SUP ADU CT C/1 STR X 6                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,97                  | 2,62                 | 2,00                  | 2,66                 | 2,03                  | 2,70                 |
| DULCOLAX       | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,26                  | 4,34                 | 3,31                  | 4,40                 | 3,36                  | 4,47                 |
| 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                 | 21,58                 | 29,83                | 21,84                 | 30,19                | 22,11                 | 30,56                |
| EFORTIL        | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,65                  | 5,05                 | 3,69                  | 5,10                 | 3,74                  | 5,17                 |
| EFORTIL        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,96                  | 2,71                 | 1,98                  | 2,74                 | 2,00                  | 2,76                 |
| EFORTIL        | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,85                  | 3,94                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,92                  | 4,04                 |
| EFORTIL        | INJ CX C/ 6 AMP X 1 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GUTTALAX       | 2,5 MG PER GEL CT FR VD INC X 50                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,92                 | 18,52                | 14,12                 | 18,78                | 14,32                 | 19,03                |
| GUTTALAX       | 7,5 MG /ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,73                  | 7,62                 | 5,81                  | 7,73                 | 5,89                  | 7,83                 |
| 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                 | 7,75                  | 10,71                | 7,84                  | 10,84                | 7,94                  | 10,98                |
| 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                 | 3,63                  | 5,02                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,72                  | 5,14                 |
| INFECTRIN      | 80 MG + 400 MG COM CT 2 BL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,97                  | 11,02                | 8,07                  | 11,16                | 8,17                  | 11,29                |
| INFECTRIN F    | 800 MG COM CT 2 BL AL PLAST X 5                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,80                  | 12,16                | 8,91                  | 12,32                | 9,02                  | 12,47                |
| METALYSE       | 40 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 8 ML (REST | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3725,52               | 5150,01              | 3770,77               | 5212,57              | 3817,15               | 5276,68              |
| METALYSE       | 50 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 10 ML (RES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4604,29               | 6364,79              | 4660,21               | 6442,09              | 4717,53               | 6521,33              |
| MEXITIL        | 100 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,14                 | 14,02                | 10,26                 | 14,18                | 10,39                 | 14,36                |
| MEXITIL        | 200 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,30                 | 19,77                | 14,47                 | 20,00                | 14,65                 | 20,25                |
| MICARDIS       | 40 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,26                 | 41,83                | 30,63                 | 42,34                | 31,01                 | 42,87                |
| MICARDIS       | 40 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,95                 | 75,96                | 55,62                 | 76,89                | 56,30                 | 77,83                |
| MICARDIS       | 80 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,77                 | 46,68                | 34,18                 | 47,25                | 34,60                 | 47,83                |
| MICARDIS       | 80 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,32                 | 84,77                | 62,06                 | 85,79                | 62,82                 | 86,84                |
| MICARDIS HCT   | 40 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,74                 | 48,02                | 35,16                 | 48,60                | 35,59                 | 49,20                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 4 BL AL/AL X 7         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,46                 | 87,72                | 64,23                 | 88,79                | 65,02                 | 89,88                |
| MICARDIS HCT   | 80 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,02                 | 55,32                | 40,51                 | 56,00                | 41,01                 | 56,69                |
| MICARDIS HCT   | 80 MG + 12,5 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,81                 | 97,88                | 71,67                 | 99,07                | 72,55                 | 100,29               |
| MOVATEC        | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,15                 | 34,77                | 25,46                 | 35,19                | 25,77                 | 35,62                |
| 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                 | 23,30                 | 32,21                | 23,58                 | 32,60                | 23,87                 | 33,00                |
| MOVATEC        | 7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,54                 | 18,72                | 13,70                 | 18,94                | 13,87                 | 19,17                |
| PERLUTAN       | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP X 1 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                | 8,18                  | 11,31                |
| PERSANTIN      | 10 MG SOL INJ CT 5 AMP X 2 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,89                  | 4,00                 | 2,93                  | 4,05                 | 2,97                  | 4,11                 |
| PERSANTIN      | 100 MG DRG CT 5 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                |
| PERSANTIN      | 75 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,35                 | 29,51                | 21,61                 | 29,87                | 21,88                 | 30,25                |
| PERSANTIN      | 75 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,57                  | 6,32                 | 4,63                  | 6,40                 |
| SECOTEX        | 0,4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,57                 | 104,47               | 76,49                 | 105,74               | 77,43                 | 107,04               |
| SECOTEX        | 0,4 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,36                | 151,18               | 110,69                | 153,01               | 112,05                | 154,89               |
| SIFROL         | 0,125 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,83                 | 31,56                | 23,11                 | 31,95                | 23,39                 | 32,33                |
| SIFROL         | 0,25 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,13                 | 72,06                | 52,76                 | 72,93                | 53,41                 | 73,83                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SIFROL         | 1 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 157,03                | 217,07               | 158,94                | 219,71               | 160,89                | 222,41               |
| SILOMAT        | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,43                 | 7,19                  | 9,56                 |
| SILOMAT        | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,41                 | 15,18                | 11,57                 | 15,39                | 11,74                 | 15,61                |
| 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                 | 9,23                  | 12,28                | 9,36                  | 12,45                | 9,49                  | 12,61                |
| 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                 | 12,57                 | 16,73                | 12,75                 | 16,96                | 12,93                 | 17,19                |
| SPIRIVA        | 18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 221,07                | 305,60               | 223,75                | 309,30               | 226,50                | 313,10               |
| SPIRIVA        | 18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10 + HANDIHALE | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 224,67                | 310,58               | 227,40                | 314,35               | 230,20                | 318,22               |
| SPIRIVA        | 18 MCG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10 + HANDHALER   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,40                 | 109,76               | 80,36                 | 111,09               | 81,35                 | 112,46               |
| TALERC         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,42                 | 25,84                | 19,70                 | 26,20                | 19,98                 | 26,56                |
| TALERC         | 10 MG COM REV CT 3 BL AL/AL X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,55                 | 67,27                | 51,27                 | 68,19                | 52,01                 | 69,13                |
| TALERC         | 2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 50 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,26                 | 21,64                | 16,49                 | 21,93                | 16,73                 | 22,24                |
| TALERC         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,67                 | 46,13                | 35,16                 | 46,76                | 35,67                 | 47,41                |
| VASCULAT       | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,54                  | 3,51                 | 2,57                  | 3,55                 | 2,60                  | 3,59                 |
| VIRAMUNE       | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 454,39                | 628,13               | 459,91                | 635,76               | 465,57                | 643,59               |
| VIRAMUNE       | 50MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 187,57                | 259,29               | 189,85                | 262,44               | 192,19                | 265,68               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                   | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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>BRAINFARMA IND. QUÍM. E FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMOXICILINA                                      | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML          | 0,00                 | 0,00                | 12,81                 | 17,71                | 13,59                 | 18,79                | 13,75                 | 19,01                | 13,92                 | 19,24                |
| AMOXICILINA                                      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21          | 0,00                 | 0,00                | 14,44                 | 19,96                | 15,31                 | 21,16                | 15,50                 | 21,43                | 15,69                 | 21,69                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO            | 500MG C/ 18 CPR.                                    | 0,00                 | 0,00                | 38,34                 | 53,00                | 40,66                 | 56,21                | 41,15                 | 56,88                | 41,66                 | 57,59                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO            | 500MG+125MG COM REV CT 1 STR AL/AL X 6              | 0,00                 | 0,00                | 12,72                 | 17,58                | 13,49                 | 18,65                | 13,65                 | 18,87                | 13,82                 | 19,10                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO            | 50MG/ML + 12,5MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75ML | 0,00                 | 0,00                | 20,15                 | 27,85                | 21,36                 | 29,53                | 21,62                 | 29,89                | 21,89                 | 30,26                |
| BESILATO DE ANLODIPINO                           | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 27,41                 | 37,90                | 29,07                 | 40,18                | 29,42                 | 40,67                | 29,78                 | 41,17                |
| BESILATO DE ANLODIPINO                           | 5MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 13,73                 | 18,97                | 14,55                 | 20,12                | 14,73                 | 20,36                | 14,91                 | 20,61                |
| CEFALEXINA                                       | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 8              | 0,00                 | 0,00                | 9,18                  | 12,69                | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                | 9,97                  | 13,78                |
| CITALOPRAM                                       | 20MG C/ 14 CPR.                                     | 0,00                 | 0,00                | 19,81                 | 27,38                | 21,00                 | 29,04                | 21,26                 | 29,39                | 21,52                 | 29,75                |
| CITALOPRAM                                       | 20MG C/ 28 CPR.                                     | 0,00                 | 0,00                | 39,60                 | 54,74                | 41,99                 | 58,05                | 42,50                 | 58,75                | 43,02                 | 59,47                |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA                       | 120 MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 13,81                 | 18,42                | 14,77                 | 19,65                | 14,98                 | 19,92                | 15,20                 | 20,20                |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA                       | 180 MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 21,09                 | 28,12                | 22,56                 | 30,02                | 22,88                 | 30,43                | 23,21                 | 30,85                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 4,65                  | 6,43                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                         | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 6,45                  | 8,92                 | 6,84                  | 9,46                 | 6,92                  | 9,57                 | 7,01                  | 9,69                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 PAROXETINA                           | 20MG COM CT 2 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 30,91                 | 42,73                | 32,77                 | 45,30                | 33,17                 | 45,85                | 33,58                 | 46,42                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA                           | 20MG COM CT 3 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 46,34                 | 64,06                | 49,13                 | 67,92                | 49,73                 | 68,74                | 50,34                 | 69,59                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                           | 50MG COM REV CT BL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 13,16                 | 18,19                | 13,95                 | 19,28                | 14,12                 | 19,52                | 14,29                 | 19,76                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                           | 50MG COM REV CT BL X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 24,74                 | 34,20                | 26,23                 | 36,26                | 26,55                 | 36,70                | 26,88                 | 37,15                |
| DICLOFENACO POTÁSSICO                              | 50MG DRG CT 1STR AL/AL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 3,34                  | 4,62                 | 3,54                  | 4,89                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO                              | 50MG DRG CT 2STR AL/AL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 6,56                  | 9,07                 | 6,96                  | 9,62                 | 7,04                  | 9,73                 | 7,13                  | 9,86                 |
| DICLOFENACO SÓDICO                                 | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 6,82                  | 9,43                 | 7,23                  | 9,99                 | 7,32                  | 10,12                | 7,41                  | 10,24                |
| DICLOFENACO SÓDICO                                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 3,56                  | 4,92                 | 3,77                  | 5,21                 | 3,82                  | 5,28                 | 3,87                  | 5,35                 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO D | 5MG/ML+2MG/ML SUSP INJ CT AMP VD X 1 ML    | 0,00                 | 0,00                | 7,05                  | 9,75                 | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                |
| ITRACONAZOL                                        | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 39,36                 | 54,41                | 41,73                 | 57,69                | 42,24                 | 58,39                | 42,76                 | 59,11                |
| ITRACONAZOL                                        | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 49,25                 | 68,08                | 52,23                 | 72,20                | 52,86                 | 73,07                | 53,51                 | 73,97                |
| ITRACONAZOL                                        | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4  | 0,00                 | 0,00                | 18,73                 | 25,89                | 19,86                 | 27,45                | 20,10                 | 27,79                | 20,35                 | 28,13                |
| LEVOFLOXACINO                                      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7       | 0,00                 | 0,00                | 22,75                 | 31,45                | 24,13                 | 33,36                | 24,42                 | 33,76                | 24,72                 | 34,17                |
| LEVOFLOXACINO                                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7       | 0,00                 | 0,00                | 40,83                 | 56,44                | 43,29                 | 59,85                | 43,82                 | 60,58                | 44,36                 | 61,32                |
| LISINOPRIL                                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 18,81                 | 26,00                | 19,95                 | 27,58                | 20,19                 | 27,91                | 20,44                 | 28,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 32,36                 | 44,73                | 34,31                 | 47,43                | 34,73                 | 48,01                | 35,16                 | 48,60                |
| LISINOPRIL                             | 5 MG COM CT 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                |
| LORATADINA                             | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12              | 0,00                 | 0,00                | 12,72                 | 16,96                | 13,61                 | 18,11                | 13,80                 | 18,35                | 14,00                 | 18,61                |
| LORATADINA                             | 1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML              | 0,00                 | 0,00                | 10,58                 | 14,11                | 11,32                 | 15,06                | 11,48                 | 15,27                | 11,65                 | 15,49                |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML  | 0,00                 | 0,00                | 12,07                 | 16,10                | 12,92                 | 17,19                | 13,10                 | 17,42                | 13,29                 | 17,67                |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 5MG + 120MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12       | 0,00                 | 0,00                | 13,39                 | 17,86                | 14,33                 | 19,07                | 14,53                 | 19,32                | 14,74                 | 19,59                |
| LOSARTAN POTÁSSICO                     | 50MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 14        | 0,00                 | 0,00                | 8,00                  | 11,06                | 8,49                  | 11,73                | 8,59                  | 11,87                | 8,70                  | 12,02                |
| LOSARTAN POTÁSSICO                     | 50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14        | 0,00                 | 0,00                | 15,98                 | 22,09                | 16,94                 | 23,42                | 17,15                 | 23,71                | 17,36                 | 24,00                |
| LOVASTATINA                            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 20,09                 | 27,77                | 21,30                 | 29,44                | 21,56                 | 29,80                | 21,83                 | 30,18                |
| LOVASTATINA                            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 12,08                 | 16,70                | 12,80                 | 17,69                | 12,96                 | 17,92                | 13,12                 | 18,14                |
| LOVASTATINA                            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 32,55                 | 45,00                | 34,51                 | 47,71                | 34,93                 | 48,29                | 35,36                 | 48,88                |
| LOVASTATINA                            | 40MG C/ 10 CPR.                              | 0,00                 | 0,00                | 17,78                 | 24,58                | 18,85                 | 26,06                | 19,08                 | 26,38                | 19,31                 | 26,69                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA           | 0,40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + DOSADOR | 0,00                 | 0,00                | 5,26                  | 7,01                 | 5,63                  | 7,49                 | 5,71                  | 7,59                 | 5,79                  | 7,70                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA           | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 4,21                  | 5,61                 | 4,51                  | 6,00                 | 4,57                  | 6,08                 | 4,64                  | 6,17                 |
| MALEATO DE ENALAPRIL                   | 10 MG COM CT STR AL X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 18,92                 | 26,15                | 20,07                 | 27,74                | 20,31                 | 28,08                | 20,56                 | 28,42                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 | 20 MG COM CT STR AL X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 20,69                 | 28,60                | 21,93                 | 30,32                | 22,20                 | 30,69                | 22,47                 | 31,06                |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5 MG COM CT STR AL X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 9,99                  | 13,81                | 10,59                 | 14,64                | 10,72                 | 14,82                | 10,85                 | 15,00                |
| NIMESULIDA           | 50MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML | 0,00                 | 0,00                | 8,07                  | 11,16                | 8,56                  | 11,83                | 8,66                  | 11,97                | 8,77                  | 12,12                |
| NORFLOXACINO         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14       | 0,00                 | 0,00                | 16,22                 | 22,42                | 17,20                 | 23,78                | 17,41                 | 24,07                | 17,62                 | 24,36                |
| NORFLOXACINO         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6        | 0,00                 | 0,00                | 7,95                  | 10,99                | 8,43                  | 11,65                | 8,53                  | 11,79                | 8,63                  | 11,93                |
| PARACETAMOL          | 750 MG COM BL AL PVC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 7,40                  | 9,87                 | 7,92                  | 10,54                | 8,03                  | 10,68                | 8,15                  | 10,83                |
| PARACETAMOL          | 750 MG COM BL AL PVC X 4                    | 0,00                 | 0,00                | 1,35                  | 1,80                 | 1,45                  | 1,93                 | 1,47                  | 1,96                 | 1,49                  | 1,98                 |
| PREDNISONA           | 20MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 7,45                  | 10,30                | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                | 8,09                  | 11,18                |
| PREDNISONA           | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 5,21                  | 7,20                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 |
| RAMIPRIL             | 2,5MG COM CT 2 STR X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 16,40                 | 22,67                | 17,39                 | 24,04                | 17,60                 | 24,33                | 17,82                 | 24,63                |
| SINVASTATINA         | 10MG COM REV CT 1BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 9,04                  | 12,49                | 9,58                  | 13,25                | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                |
| SINVASTATINA         | 10MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 26,98                 | 37,29                | 28,60                 | 39,54                | 28,95                 | 40,02                | 29,31                 | 40,51                |
| SINVASTATINA         | 20MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 39,93                 | 55,19                | 42,34                 | 58,52                | 42,85                 | 59,23                | 43,38                 | 59,96                |
| SINVASTATINA         | 40MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 13,31                 | 18,39                | 14,11                 | 19,50                | 14,28                 | 19,74                | 14,46                 | 19,98                |
| SINVASTATINA         | 5MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 16,61                 | 22,97                | 17,62                 | 24,35                | 17,83                 | 24,65                | 18,05                 | 24,95                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                       | <i>Apresentação</i>                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                         | 80MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 14,68                 | 20,29                | 15,56                 | 21,51                | 15,75                 | 21,77                | 15,94                 | 22,04                |
| 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                | 9,49                  | 12,66                | 10,16                 | 13,52                | 10,30                 | 13,70                | 10,45                 | 13,89                |
| 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                | 9,69                  | 12,92                | 10,36                 | 13,79                | 10,51                 | 13,98                | 10,66                 | 14,17                |
| <b>BRASTERÁPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</b>      |                                                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALBEZIN                                              | 400 MG/10 ML SUS OR X 10 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 | 3,30                  | 4,56                 |
| ALBEZIN                                              | 400MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 |
| AORTEN                                               | 12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,25                  | 10,02                | 7,34                  | 10,15                | 7,43                  | 10,27                |
| AORTEN                                               | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,54                 | 20,10                | 14,72                 | 20,35                | 14,90                 | 20,60                |
| AZOMICIN                                             | 500 MG COM REV CT BL X 3                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,55                 | 40,85                | 29,91                 | 41,35                | 30,28                 | 41,86                |
| AZOMICIN                                             | 600 MG/ 15 ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL FLAC<br>PLAS INC X        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,04                 | 26,32                | 19,27                 | 26,64                | 19,51                 | 26,97                |
| AZOMICIN                                             | 900 MG SUS ORAL FR X 22,5 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,76                 | 39,76                | 29,11                 | 40,24                | 29,47                 | 40,74                |
| BACMETRIM                                            | "F" 800 MG + 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 5                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,54                  | 10,42                | 7,63                  | 10,55                | 7,72                  | 10,67                |
| BACMETRIM                                            | 200 MG/5 ML + 40 MG/5 ML SUS OR CT 01 FR VD AMB X 100<br>ML + COPO MED | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,94                  | 9,59                 | 7,02                  | 9,70                 | 7,11                  | 9,83                 |
| BACMETRIM                                            | 200:40MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,94                  | 9,59                 | 7,02                  | 9,70                 | 7,11                  | 9,83                 |
| BACMETRIM                                            | 400:80MG COM CT 5 ENV AL X 4                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIFLOXATIL     | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,11                 | 22,27                | 16,31                 | 22,55                | 16,51                 | 22,82                |
| CIFLOXATIL     | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,92                  | 9,57                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,09                  | 9,80                 |
| CIFLOXATIL     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,81                 | 19,09                | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                |
| CINAFLAN       | 15MG/ SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,73                  | 6,54                 | 4,79                  | 6,62                 | 4,85                  | 6,70                 |
| CINAFLAN       | 50MG DRG CT BL AL PLAST INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,78                  | 7,99                 | 5,85                  | 8,09                 | 5,92                  | 8,18                 |
| DECAZOL        | 0,5 MG/ 5 ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COL MED | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,46                  | 8,93                 | 6,54                  | 9,04                 | 6,62                  | 9,15                 |
| DECAZOL        | CRE BG X 10 G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,26                  | 7,27                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,39                  | 7,45                 |
| DEXCLORFLEX    | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,96                  | 5,27                 | 4,02                  | 5,35                 | 4,08                  | 5,42                 |
| DEXCLORFLEX    | 2MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,17                  | 6,88                 | 5,24                  | 6,97                 | 5,32                  | 7,07                 |
| DICLOF         | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,78                  | 6,61                 | 4,84                  | 6,69                 | 4,90                  | 6,77                 |
| DIFEDRIL       | XPE CT FR VD AMB X 100ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,02                  | 12,00                | 9,15                  | 12,17                | 9,28                  | 12,34                |
| ENATIL         | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,80                 | 20,46                | 14,98                 | 20,71                | 15,16                 | 20,96                |
| ENATIL         | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,47                 | 36,59                | 26,79                 | 37,03                | 27,12                 | 37,49                |
| ENATIL         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                |
| ENATIL         | 5 MG COM REV CT 3 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLOXIN         | 400MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,16                 | 20,96                | 15,34                 | 21,21                | 15,53                 | 21,47                |
| FUROSEMIN      | 40MG 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                 |
| GASTROCIMET    | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,27                 | 43,23                | 31,65                 | 43,75                | 32,04                 | 44,29                |
| GASTROCIMET    | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,19                 | 27,91                | 20,44                 | 28,26                | 20,69                 | 28,60                |
| GASTROCIMET    | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,10                 | 13,96                | 10,22                 | 14,13                | 10,35                 | 14,31                |
| GLICEL         | 0,831G SUP CT STR PLAS X 6                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,95                  | 7,92                 | 6,03                  | 8,02                 | 6,12                  | 8,14                 |
| GLICEL         | 2,254G SUP CT STR PLAS X 6                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,13                  | 8,16                 | 6,22                  | 8,27                 | 6,31                  | 8,39                 |
| 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                 | 13,19                 | 17,55                | 13,38                 | 17,79                | 13,57                 | 18,04                |
| 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                 | 113,04                | 150,42               | 114,65                | 152,48               | 116,30                | 154,59               |
| GRIPALCÊ       | 400+4+4MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,35                 | 15,10                | 11,51                 | 15,31                | 11,68                 | 15,53                |
| METFORM        | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,65                  | 7,81                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 |
| METFORM        | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,98                 | 129,91               | 95,12                 | 131,49               | 96,29                 | 133,11               |
| METFORM        | 850 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 159,14                | 219,99               | 161,07                | 222,66               | 163,05                | 225,39               |
| METFORM        | 850 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                |
| METFORM        | 850MG COM VER CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEOMINA        | 5MG/G POM TOP CT BG AL X 15 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,77                  | 7,68                 | 5,85                  | 7,78                 | 5,93                  | 7,88                 |
| OPTILUX        | SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,34                  | 8,44                 | 6,43                  | 8,55                 | 6,52                  | 8,67                 |
| PETIVIT-BC     | XPE CT FR VD AMB X 240 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,59                 | 20,75                | 15,81                 | 21,03                | 16,04                 | 21,32                |
| PREDITEC       | 5MG 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                 |
| PROPANOLON     | 40MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,54                  | 4,89                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 |
| PROPANOLON     | 80MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,02                  | 4,17                 | 3,06                  | 4,23                 | 3,10                  | 4,29                 |
| 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                 | 14,21                 | 18,91                | 14,41                 | 19,16                | 14,62                 | 19,43                |
| SECTIL         | 1000 MG COM REV CT 250 BL AL PLAS INC X 2                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2214,95               | 2947,37              | 2246,40               | 2987,63              | 2278,75               | 3029,04              |
| SECTIL         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,48                 | 21,93                | 16,71                 | 22,22                | 16,95                 | 22,53                |
| SECTIL         | 1000MGCOM VER CT BL AL PLAS INC X 2                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,64                  | 12,83                | 9,78                  | 13,01                | 9,92                  | 13,19                |
| SECTIL         | 500 MG COM REV CT 125 BL AL PLAS INC X 4                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1194,33               | 1589,26              | 1211,29               | 1610,97              | 1228,73               | 1633,30              |
| SECTIL         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,55                  | 12,71                | 9,69                  | 12,89                | 9,83                  | 13,07                |
| SECTIL         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,09                 | 20,08                | 15,30                 | 20,35                | 15,52                 | 20,63                |
| SINDRAT        | 50 - PO CT 4 ENV AL X 7,337G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,96                  | 13,25                | 10,10                 | 13,43                | 10,25                 | 13,62                |
| SINDRAT        | 50 - PO CT 50 ENV AL X 7,337G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 111,35                | 148,17               | 112,93                | 150,19               | 114,56                | 152,28               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SINDRAT        | 90 - PO CT 4 ENV AL X 13,95G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,53                 | 16,67                | 12,71                 | 16,90                | 12,89                 | 17,13                |
| SINDRAT        | 90 - PO CT 50 ENV AL X 13,95G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,65                | 187,16               | 142,65                | 189,72               | 144,70                | 192,34               |
| SINVANE        | 10 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                |
| SINVANE        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,13                 | 18,15                | 13,29                 | 18,37                | 13,45                 | 18,59                |
| SINVANE        | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,12                 | 54,08                | 39,60                 | 54,74                | 40,09                 | 55,42                |
| SINVANE        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,70                 | 20,32                | 14,88                 | 20,57                | 15,06                 | 20,82                |
| SINVANE        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,02                 | 26,29                | 19,25                 | 26,61                | 19,49                 | 26,94                |
| SINVANE        | 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,58                 | 31,21                | 22,85                 | 31,59                | 23,13                 | 31,97                |
| SINVANE        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,58                 | 14,63                | 10,71                 | 14,81                | 10,84                 | 14,98                |
| SINVANE        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,35                 | 26,75                | 19,59                 | 27,08                | 19,83                 | 27,41                |
| SUPLE K        | 900 MG/15 ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,60                  | 10,11                | 7,71                  | 10,25                | 7,82                  | 10,39                |
| TEBASEDAN      | 10 MG+250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,55                  | 4,72                 | 3,60                  | 4,79                 | 3,65                  | 4,85                 |
| TEBASEDAN      | 10 MG+250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,08                  | 9,42                 | 7,18                  | 9,55                 | 7,28                  | 9,68                 |
| 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                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 | 6,95                  | 9,24                 |
| TETRACAPS      | 500 MG CAP CX C/ 100                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,53                 | 74,00                | 54,18                 | 74,90                | 54,85                 | 75,82                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRISEPTIL                                      | PO CT TB PLAS X 10 G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,89                  | 6,51                 | 4,96                  | 6,60                 | 5,03                  | 6,69                 |
| <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                 | 104,02                | 143,79               | 105,28                | 145,53               | 106,57                | 147,32               |
| ABILIFY                                        | 15MG COMP - CARTUCHO COM 1 BL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 156,03                | 215,69               | 157,93                | 218,32               | 159,87                | 221,00               |
| ABILIFY                                        | 15MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 468,09                | 647,07               | 473,78                | 654,94               | 479,61                | 662,99               |
| ABILIFY                                        | 20MG COMP - CARTUCHO COM 1 BL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 208,03                | 287,57               | 210,56                | 291,07               | 213,15                | 294,65               |
| ABILIFY                                        | 20MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 624,13                | 862,77               | 631,71                | 873,25               | 639,48                | 883,99               |
| ABILIFY                                        | 30MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 936,18                | 1294,14              | 947,55                | 1309,86              | 959,20                | 1325,96              |
| ALCA LUFTAL                                    | CARTUCHO COM 1 FA X 120ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,45                 | 16,57                | 12,63                 | 16,80                | 12,81                 | 17,03                |
| AVAPRO                                         | CARTUCHO COM 2 BLISTER X 14                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,67                 | 112,90               | 82,66                 | 114,27               | 83,68                 | 115,68               |
| AZACTAM                                        | INJ. 0.5 G - CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,91                 | 71,76                | 52,54                 | 72,63                | 53,19                 | 73,53                |
| AZACTAM                                        | INJ. 1G - CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,01                 | 134,10               | 98,19                 | 135,73               | 99,40                 | 137,41               |
| BARACLUDE                                      | 0,05 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 210 ML + 1 COLHER DOSADORA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 410,98                | 546,88               | 416,82                | 554,36               | 422,82                | 562,04               |
| BARACLUDE                                      | 0,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 587,12                | 781,26               | 595,46                | 791,94               | 604,03                | 802,91               |
| BARACLUDE                                      | 1 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 587,12                | 781,26               | 595,46                | 791,94               | 604,03                | 802,91               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BECENUN        | CARTUCHO COM 10 FA                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1776,49               | 2455,75              | 1798,07               | 2485,58              | 1820,19               | 2516,16              |
| BLENOXANE      | CARTUCHO COM 1 FA                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 163,11                | 225,48               | 165,09                | 228,21               | 167,12                | 231,02               |
| BUSPAR         | 10MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,52                 | 20,07                | 14,70                 | 20,32                | 14,88                 | 20,57                |
| BUSPAR         | 5MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,48                  | 13,10                | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                |
| CAPOTEN        | 12.5MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 15                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,71                  | 12,04                | 8,82                  | 12,19                | 8,93                  | 12,34                |
| CAPOTEN        | 12.5MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 15                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,01                 | 23,51                | 17,22                 | 23,80                | 17,43                 | 24,09                |
| CAPOTEN        | 25MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,97                 | 20,69                | 15,15                 | 20,94                | 15,34                 | 21,21                |
| CAPOTEN        | 25MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,14                 | 36,13                | 26,46                 | 36,58                | 26,79                 | 37,03                |
| CAPOTEN        | 50MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,71                 | 41,07                | 30,07                 | 41,57                | 30,44                 | 42,08                |
| CAPOTEN        | 50MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,05                 | 71,95                | 52,68                 | 72,82                | 53,33                 | 73,72                |
| CEFAMOX        | 250MG/5ML PÓ PARA SUSP - CARTUCHO COM 1 FR COM 100ML + COLHER MEDIDA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,82                 | 67,49                | 49,41                 | 68,30                | 50,02                 | 69,15                |
| CEFAMOX        | 500MG CAPS - CARTUCHO COM 1 BL X 8                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,29                 | 54,31                | 39,77                 | 54,98                | 40,26                 | 55,65                |
| CEFAMOX        | 500MG CAPS - CARTUCHO COM 12 BL X 4                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 231,44                | 319,93               | 234,25                | 323,82               | 237,13                | 327,80               |
| CEFAMOX        | 500MG/5ML PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA - CARTUCHO COM 1 FR X 100ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,64                 | 110,09               | 80,61                 | 111,43               | 81,60                 | 112,80               |
| CEFAMOX        | CARTUCHO COM 1 FR X 10                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,54                 | 105,81               | 77,47                 | 107,09               | 78,42                 | 108,40               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFZIL         | 250MG/5ML PÓ PARA SUSP. - CARTUCHO COM 1 FR X 100ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,08                 | 88,58                | 64,86                 | 89,66                | 65,66                 | 90,77                |
| CEFZIL         | 500MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 5            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,87                 | 88,29                | 64,65                 | 89,37                | 65,45                 | 90,48                |
| CITOSTAL       | 10MG CAPS - CARTUCHO COM FR X 5                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,53                 | 25,62                | 18,75                 | 25,92                | 18,98                 | 26,24                |
| CITOSTAL       | 40MG CAPS - CARTUCHO COM FR X 5                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,15                 | 80,38                | 58,86                 | 81,37                | 59,58                 | 82,36                |
| CORGARD        | 40MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 15            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,20                 | 19,63                | 14,37                 | 19,86                | 14,55                 | 20,11                |
| CORGARD        | 80MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,77                 | 23,18                | 16,97                 | 23,46                | 17,18                 | 23,75                |
| COUMADIN       | 1MG COMP - CARTUCHO COM 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,10                  | 5,67                 | 4,15                  | 5,74                 | 4,20                  | 5,81                 |
| COUMADIN       | 2.5MG COMP - CARTUCHO COM 30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,22                 | 14,13                | 10,34                 | 14,29                | 10,47                 | 14,47                |
| COUMADIN       | 5MG COMP - CARTUCHO COM 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,44                 | 28,26                | 20,69                 | 28,60                | 20,94                 | 28,95                |
| 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                 | 23,31                 | 31,02                | 23,64                 | 31,44                | 23,98                 | 31,88                |
| DESPACILINA    | CAIXA COM 100 FA + DILUENTE                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 449,64                | 621,56               | 455,10                | 629,11               | 460,70                | 636,85               |
| FER-IN-SOL     | CARTUCHO COM FR X 30ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,04                  | 8,04                 | 6,13                  | 8,15                 | 6,22                  | 8,27                 |
| FLORINEFE      | CARTUCHO COM FR X 100                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,16                | 157,81               | 115,55                | 159,73               | 116,97                | 161,69               |
| FUNGIZON       | CARTUCHO COM 1 F AMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,86                 | 21,92                | 16,05                 | 22,19                | 16,25                 | 22,46                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HALOG          | 0.1% CREME - CARTUCHO COM TUBO X 30 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,78                 | 31,64                | 24,12                 | 32,08                | 24,47                 | 32,53                |
| HICONCIL       | 125MG/5ML PÓ PARA SUSP. - CARTUCHO COM FR PARA 150ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,40                 | 25,44                | 18,62                 | 25,74                | 18,85                 | 26,06                |
| HICONCIL       | 250MG/5ML PÓ PARA SUSP. - CARTUCHO COM FR PARA 150ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,25                 | 36,29                | 26,57                 | 36,73                | 26,90                 | 37,19                |
| HICONCIL       | 500MG CAPS. - CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,46                 | 62,84                | 46,01                 | 63,60                | 46,58                 | 64,39                |
| HICONCIL       | 500MG CAPS. - CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 5            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,47                 | 32,44                | 23,76                 | 32,84                | 24,05                 | 33,25                |
| HICONCIL       | 500MG/5ML PÓ PARA SUSP. - CARTUCHO COM FR PARA 150ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,38                 | 58,58                | 42,89                 | 59,29                | 43,42                 | 60,02                |
| HYDREA         | CARTUCHO COM FR X 100                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,38                | 171,94               | 125,89                | 174,03               | 127,44                | 176,17               |
| ISCOVER        | CARTUCHO COM 1 BLISTER X 14                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,60                 | 132,15               | 96,76                 | 133,76               | 97,95                 | 135,40               |
| ISCOVER        | CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 182,65                | 252,49               | 184,87                | 255,56               | 187,14                | 258,70               |
| LAC-HYDRIN     | CARTUCHO COM FR X 225G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,22                 | 53,52                | 40,79                 | 54,25                | 41,38                 | 55,00                |
| LISODREN       | CARTUCHO COM FR X 100                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 770,03                | 1064,46              | 779,38                | 1077,38              | 788,97                | 1090,64              |
| LOPRIL-D       | CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 8                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,67                 | 35,49                | 25,98                 | 35,91                | 26,30                 | 36,36                |
| LOPRIL-D       | CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,38                 | 66,88                | 48,97                 | 67,69                | 49,57                 | 68,52                |
| LUFTAL         | COMP. CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,04                  | 12,03                | 9,17                  | 12,20                | 9,30                  | 12,36                |
| LUFTAL         | GOTAS NF. CARTUCHO COM FR. X 15ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,04                  | 12,03                | 9,17                  | 12,20                | 9,30                  | 12,36                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LUFTAL MAX     | 125MG CAPS GELATINOSAS BL X 10                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,05                 | 14,70                | 11,21                 | 14,91                | 11,37                 | 15,11                |
| LUFTAL MAX     | 125MG COMP MAST CARTUCHO BL X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,05                 | 14,70                | 11,21                 | 14,91                | 11,37                 | 15,11                |
| MAXCEF         | 1G INJ. CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,76                 | 59,11                | 43,28                 | 59,83                | 43,81                 | 60,56                |
| MAXCEF         | 1G SOL INJ. SIST. FECHADO 10 FA + 10 BOLSAS FLEX. C/<br>100 ML DIL. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 467,71                | 646,54               | 473,39                | 654,40               | 479,21                | 662,44               |
| MAXCEF         | 2G INJ. CARTUCHO COM 1 FA SEM DILUENTE                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,74                 | 107,46               | 78,68                 | 108,76               | 79,65                 | 110,11               |
| MAXCEF         | 2G SOL INJ. SIST. FECHADO 10 FA + 10 BOLSAS FLEX. C/<br>100 ML DIL. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 817,41                | 1129,96              | 827,34                | 1143,68              | 837,52                | 1157,76              |
| MAXCEF         | 500 MG INJ. CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,22                 | 36,25                | 26,54                 | 36,69                | 26,87                 | 37,14                |
| MEGESTAT       | 160MG COMPR. CARTUCHO COM FR X 30                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,32                | 196,74               | 144,05                | 199,13               | 145,82                | 201,58               |
| MEGESTAT       | 40MG/ML SUSP. CARTUCHO COM FR X 240ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 257,03                | 355,31               | 260,15                | 359,62               | 263,35                | 364,04               |
| MICOSTATIN     | 100000U CREME VAG. CARTUCHO COM BISNAGA X 60G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,80                  | 13,55                | 9,92                  | 13,71                | 10,04                 | 13,88                |
| MICOSTATIN     | 100000U SUSPENSÃO CARTUCHO COM FR X 50ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,88                 | 21,95                | 16,07                 | 22,21                | 16,27                 | 22,49                |
| MICOSTATIN     | 500000U DRAGEAS CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,93                 | 26,17                | 19,16                 | 26,49                | 19,40                 | 26,82                |
| MITOCIN        | CARTUCHO COM 1 FA                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,04                 | 99,59                | 72,91                 | 100,79               | 73,81                 | 102,03               |
| MONOPLUS       | CARTUCHO COM FR X 16                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,88                 | 42,69                | 31,26                 | 43,21                | 31,64                 | 43,74                |
| MONOPLUS       | CARTUCHO COM FR X 30                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,00                 | 71,88                | 52,63                 | 72,75                | 53,28                 | 73,65                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MONOPRIL          | 10MG COMP CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 8  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,88                 | 44,07                | 32,27                 | 44,61                | 32,67                 | 45,16                |
| MONOPRIL          | 10MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,69                 | 74,22                | 54,34                 | 75,12                | 55,01                 | 76,04                |
| MONOPRIL          | 20MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,17                | 145,38               | 106,45                | 147,15               | 107,76                | 148,96               |
| NALDECON DIA      | CARTUCHO FR. X 60 ML LIQUIDO           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,68                  | 8,89                 | 6,77                  | 9,00                 | 6,87                  | 9,13                 |
| NEXVEP            | CARTUCHO COM 1 FA                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,53                 | 68,47                | 50,13                 | 69,30                | 50,75                 | 70,15                |
| NOVAMIN           | 100MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 | 6,82                  | 9,43                 |
| NOVAMIN           | 250MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,95                 | 15,14                | 11,08                 | 15,32                | 11,22                 | 15,51                |
| NOVAMIN           | 500MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,42                 | 21,32                | 15,61                 | 21,58                | 15,80                 | 21,84                |
| OMCILON-A         | "M" CREME - CARTUCHO COM TUBO X 30 G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,86                 | 26,43                | 20,14                 | 26,79                | 20,43                 | 27,16                |
| OMCILON-A         | "M" POMADA - CARTUCHO COM TUBO X 30 G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,18                 | 24,19                | 18,44                 | 24,52                | 18,71                 | 24,87                |
| OMCILON-A ORABASE | CARTUCHO COM TUBO X 10 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,95                  | 12,37                | 9,06                  | 12,52                | 9,17                  | 12,68                |
| PARAPLATIN        | 150MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 451,44                | 624,05               | 456,92                | 631,63               | 462,54                | 639,40               |
| PARAPLATIN        | 450MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1169,67               | 1616,91              | 1183,88               | 1636,55              | 1198,44               | 1656,68              |
| PARAPLATIN        | 50MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 222,60                | 307,71               | 225,30                | 311,45               | 228,07                | 315,28               |
| PLATIRAN          | 50MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 206,42                | 285,35               | 208,93                | 288,82               | 211,50                | 292,37               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRAVACOL       | 10MG COMP CARTUCHO COM 1 BLISTER X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,02                 | 18,00                | 13,18                 | 18,22                | 13,34                 | 18,44                |
| PRAVACOL       | 10MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,96                 | 49,71                | 36,40                 | 50,32                | 36,85                 | 50,94                |
| PRAVACOL       | 20MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,90                 | 71,74                | 52,53                 | 72,62                | 53,18                 | 73,51                |
| PRAVACOL       | 40MG COMP CARTUCHO COM FR X 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,87                 | 136,67               | 100,07                | 138,33               | 101,30                | 140,03               |
| QUESTRAN       | CAIXA COM 10 ENV                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,64                 | 45,12                | 33,04                 | 45,67                | 33,45                 | 46,24                |
| RUBRANOVA      | 15000 INJ. COM 1 AMP X 2 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,67                  | 11,54                | 8,79                  | 11,69                | 8,92                  | 11,86                |
| RUBRANOVA      | 5000 INJ. COM 1 AMP X 2 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,54                  | 8,70                 | 6,63                  | 8,82                 | 6,73                  | 8,95                 |
| SERZONE        | 100MG COMP CARTUCHO COM 1 BLISTER X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,72                 | 32,79                | 24,01                 | 33,19                | 24,31                 | 33,61                |
| SERZONE        | 150MG COMP CARTUCHO COM 1 BLISTER X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,27                 | 33,55                | 24,56                 | 33,95                | 24,86                 | 34,37                |
| SOTACOR        | 120MG COMP CARTUCHO COM FR X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,41                 | 47,57                | 34,83                 | 48,15                | 35,26                 | 48,74                |
| SOTACOR        | 160MG COMP CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,11                 | 45,77                | 33,51                 | 46,32                | 33,92                 | 46,89                |
| STAFICILIN-N   | CAIXA COM 50 FA                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 292,49                | 404,33               | 296,04                | 409,23               | 299,68                | 414,27               |
| SUSTRATE       | CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 25                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,88                 | 15,04                | 11,01                 | 15,22                | 11,15                 | 15,41                |
| TALSUTIN       | CARTUCHO COM BISNAGA X 45G + 10 APLICADORES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,58                 | 30,05                | 22,90                 | 30,46                | 23,23                 | 30,88                |
| TAXOL          | 100MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1535,88               | 2123,14              | 1554,53               | 2148,92              | 1573,65               | 2175,35              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TAXOL          | 300MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4607,75               | 6369,57              | 4663,71               | 6446,93              | 4721,07               | 6526,22              |
| TAXOL          | 30MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 460,75                | 636,92               | 466,35                | 644,66               | 472,09                | 652,60               |
| TEQUIN         | 400 MG INJ 1 BOLSA FLEXÍVEL            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,86                | 147,72               | 108,16                | 149,52               | 109,49                | 151,35               |
| TEQUIN         | 400MG CARTUCHO COM 1 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,08                 | 16,70                | 12,23                 | 16,91                | 12,38                 | 17,11                |
| TEQUIN         | 400MG CARTUCHO COM 10 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,04                | 167,32               | 122,51                | 169,35               | 124,02                | 171,44               |
| TEQUIN         | 400MG CARTUCHO COM 42 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 508,69                | 703,19               | 514,87                | 711,74               | 521,20                | 720,49               |
| TEQUIN         | 400MG CARTUCHO COM 7 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,73                 | 117,13               | 85,76                 | 118,55               | 86,81                 | 120,00               |
| TETREX         | CAIXA COM 2 ENV X 4                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,35                  | 8,78                 | 6,43                  | 8,89                 |
| TETREX         | CAIXA COM 25 ENV X 4                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,15                 | 90,06                | 65,94                 | 91,15                | 66,75                 | 92,27                |
| UFT            | COM 120 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1865,64               | 2578,99              | 1888,30               | 2610,31              | 1911,53               | 2642,42              |
| UFT            | COM 28 CAPS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 435,32                | 601,77               | 440,61                | 609,08               | 446,03                | 616,57               |
| VEPESID        | 100MG CAPS CARTUCHO COM FR X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 470,31                | 650,14               | 476,02                | 658,03               | 481,88                | 666,13               |
| VEPESID        | 100MG SOL. INJ. CAIXA COM 10 FA X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 450,81                | 623,18               | 456,29                | 630,76               | 461,90                | 638,51               |
| VEPESID        | 50MG CAPS. CARTUCHO COM FR X 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 502,80                | 695,05               | 508,91                | 703,50               | 515,17                | 712,15               |
| VIDEX          | EC 250MG CARTUCHO COM FR X 30          | 204,83               | 283,15              | 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

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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            | 327,73               | 453,04              | 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                 | 573,57                | 792,88               | 580,54                | 802,52               | 587,68                | 812,39               |
| ZERITAVIR                                 | 30MG CAPS CARTUCHO COM FR X 60           | 367,44               | 507,93              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| ZERITAVIR                                 | 40MG CAPS CARTUCHO COM FR X 60           | 381,74               | 527,70              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| <b>BRITON LABORATORIES DO BRASIL LTDA</b> |                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ATENOLOL                                  | 100 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14  | 0,00                 | 0,00                | 10,10                 | 13,96                | 10,71                 | 14,81                | 10,84                 | 14,98                | 10,97                 | 15,16                |
| ATENOLOL                                  | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14  | 0,00                 | 0,00                | 20,20                 | 27,92                | 21,42                 | 29,61                | 21,68                 | 29,97                | 21,95                 | 30,34                |
| ATENOLOL                                  | 25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14   | 0,00                 | 0,00                | 3,78                  | 5,23                 | 4,01                  | 5,54                 | 4,06                  | 5,61                 | 4,11                  | 5,68                 |
| ATENOLOL                                  | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14   | 0,00                 | 0,00                | 7,60                  | 10,51                | 8,06                  | 11,14                | 8,16                  | 11,28                | 8,26                  | 11,42                |
| ATENOLOL                                  | 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14   | 0,00                 | 0,00                | 5,84                  | 8,07                 | 6,19                  | 8,56                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,34                  | 8,76                 |
| ATENOLOL                                  | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14   | 0,00                 | 0,00                | 11,67                 | 16,13                | 12,37                 | 17,10                | 12,52                 | 17,31                | 12,67                 | 17,51                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 1,62                  | 2,24                 | 1,72                  | 2,38                 | 1,74                  | 2,41                 | 1,76                  | 2,43                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 500 MG COM REV CT 12 BL AL PLAS INC X 10 |                      |                     | 19,89                 | 27,50                | 21,09                 | 29,15                | 21,34                 | 29,50                | 21,61                 | 29,87                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 500 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10 |                      |                     | 33,14                 | 45,81                | 35,14                 | 48,58                | 35,57                 | 49,17                | 36,00                 | 49,76                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 4,96                  | 6,86                 | 5,26                  | 7,27                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,39                  | 7,45                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                  | 850 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10  |                      |                     | 2,22                  | 3,07                 | 2,36                  | 3,26                 | 2,38                  | 3,29                 | 2,41                  | 3,33                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 850 MG COM REV CT 12 BL AL PLAS INC X 10 |                      |                     | 26,74                 | 36,96                | 28,35                 | 39,19                | 28,70                 | 39,67                | 29,05                 | 40,16                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 850 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 44,58                 | 61,63                | 47,26                 | 65,33                | 47,84                 | 66,13                | 48,43                 | 66,95                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 6,68                  | 9,23                 | 7,08                  | 9,79                 | 7,16                  | 9,90                 | 7,25                  | 10,02                |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                | 4 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 114,81                | 158,71               | 121,73                | 168,27               | 123,21                | 170,32               | 124,73                | 172,42               |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                | 4 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 1063,06               | 1469,53              | 1127,18               | 1558,17              | 1140,87               | 1577,09              | 1154,90               | 1596,49              |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                | 4 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 318,91                | 440,85               | 338,14                | 467,43               | 342,25                | 473,11               | 346,46                | 478,93               |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                | 8 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 233,39                | 322,63               | 247,46                | 342,08               | 250,47                | 346,24               | 253,55                | 350,50               |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                | 8 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 2161,07               | 2987,38              | 2291,41               | 3167,56              | 2319,24               | 3206,03              | 2347,77               | 3245,47              |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                | 8 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 648,31                | 896,20               | 687,41                | 950,25               | 695,76                | 961,79               | 704,32                | 973,62               |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA                | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6    |                      |                     | 7,08                  | 9,44                 | 7,58                  | 10,09                | 7,69                  | 10,23                | 7,80                  | 10,37                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA                | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 7    |                      |                     | 8,00                  | 10,67                | 8,56                  | 11,39                | 8,68                  | 11,54                | 8,80                  | 11,70                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA                | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 6    |                      |                     | 13,72                 | 18,30                | 14,68                 | 19,53                | 14,89                 | 19,80                | 15,11                 | 20,09                |
| <b>BUNKER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACEMEDROX                                 | CX 5 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,86                  | 6,72                 | 4,92                  | 6,80                 | 4,98                  | 6,88                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACIVERAL       | 200 MG CX 25 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,57                 | 50,55                | 37,01                 | 51,16                | 37,47                 | 51,80                |
| ACIVERAL       | 400 MG COM REV CT 7 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 200,69                | 277,43               | 203,13                | 280,80               | 205,63                | 284,25               |
| ACIVERAL       | CREME TB 10 GRS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,81                 | 15,72                | 11,98                 | 15,93                | 12,15                 | 16,15                |
| ALCALONE PLUS  | CX 20 COMP MASTIGÁVEIS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,54                 | 6,51                  | 8,65                 |
| ALCALONE PLUS  | FR 240 ML SUSPENSÃO                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,31                 | 23,03                | 17,56                 | 23,35                | 17,81                 | 23,67                |
| ALETIR         | (CETIRIZINA) CX 6 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,87                 | 14,46                | 11,02                 | 14,66                | 11,18                 | 14,86                |
| ALETIR         | (CETIRIZINA) ORAL FR 75 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,36                 | 17,78                | 13,55                 | 18,02                | 13,75                 | 18,28                |
| ALFUZINA       | CX 30 COMP REV                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,44                 | 48,99                | 35,87                 | 49,59                | 36,31                 | 50,19                |
| AMOXITAN       | 250 MG SUSPENSÃO FR 60 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                |
| AMOXITAN       | 250 MG/ 5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 150 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,51                 | 29,73                | 21,77                 | 30,09                | 22,04                 | 30,47                |
| AMOXITAN       | 500 MG CX 12 CAPS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,49                 | 31,09                | 22,76                 | 31,46                | 23,04                 | 31,85                |
| AMOXITAN       | 500 MG CX 6 CAPS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,81                 | 16,33                | 11,95                 | 16,52                | 12,10                 | 16,73                |
| AMPICIFLAN     | 250 MG PÓ PARA SUSPENSÃO FR 60 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,11                 | 15,36                | 11,24                 | 15,54                | 11,38                 | 15,73                |
| AMPICIFLAN     | 500 MG CX 12 CAPS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,24                 | 27,98                | 20,49                 | 28,32                | 20,74                 | 28,67                |
| AMPICIFLAN     | 500 MG CX 6 CAPS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,68                 | 14,76                | 10,81                 | 14,94                | 10,94                 | 15,12                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| APETIL         | CX 20 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,57                  | 8,74                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,76                  | 8,99                 |
| APETIL         | FR 100 ML LIQUIDO                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,86                  | 10,46                | 7,97                  | 10,60                | 8,08                  | 10,74                |
| ASMIFEN        | CETOTIFENO 0,2 MG/ML XAROPE FR 100 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,23                  | 12,76                | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                |
| ASMIFEN        | CETOTIFENO 1 MG CX 20 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,30                  | 12,86                | 9,41                  | 13,01                | 9,53                  | 13,17                |
| AZALIDE        | 250 MG.(AZITROMICINA) CX 4 CÁPS.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,65                 | 38,22                | 27,99                 | 38,69                | 28,33                 | 39,16                |
| AZALIDE        | 250 MG.(AZITROMICINA) CX 6 CÁPS.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,90                 | 48,24                | 35,32                 | 48,82                | 35,75                 | 49,42                |
| AZALIDE        | 600 MG.(AZITROMICINA) PÓ P/ SUSP. 15 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,61                 | 31,26                | 22,88                 | 31,63                | 23,16                 | 32,02                |
| AZALIDE        | 900 MG.(AZITROMICINA) PÓ P/ SUSP. 22,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,91                 | 38,58                | 28,25                 | 39,05                | 28,60                 | 39,54                |
| BACTOCIN       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,94                 | 26,53                | 20,22                 | 26,89                | 20,51                 | 27,26                |
| BEDOZIL        | 1000 MCG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,31                 | 30,84                | 22,58                 | 31,21                | 22,86                 | 31,60                |
| BEDOZIL        | 1000 MCG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,15                 | 123,24               | 90,23                 | 124,73               | 91,34                 | 126,26               |
| BEDOZIL        | 5000 MCG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,36                 | 71,00                | 51,98                 | 71,86                | 52,62                 | 72,74                |
| BEDOZIL        | 5000 MCG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 171,70                | 237,35               | 173,79                | 240,24               | 175,93                | 243,20               |
| BIOFRUCTOSE    | CX 100 AMP 10 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 305,34                | 422,09               | 309,05                | 427,22               | 312,85                | 432,47               |
| BIOFRUCTOSE    | CX 3 AMP 10 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,52                 | 15,92                | 11,66                 | 16,12                | 11,80                 | 16,31                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BIOFRUCTOSE    | CX 3 AMP 20 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,37                 | 28,16                | 20,62                 | 28,50                | 20,87                 | 28,85                |
| BIOFRUCTOSE    | CX 50 AMP 20 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 283,64                | 392,09               | 287,08                | 396,85               | 290,61                | 401,73               |
| BUSCOVERAN     | COMPOSTO DRÁGEAS CX 20 DRG            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,37                 | 16,46                | 12,55                 | 16,69                | 12,73                 | 16,92                |
| BUSCOVERAN     | COMPOSTO GOTAS FR 20 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,52                  | 12,67                | 9,66                  | 12,85                | 9,80                  | 13,03                |
| CAPTOPIRIL     | 12,5 MG CX 15 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,11                  | 7,06                 | 5,17                  | 7,15                 | 5,23                  | 7,23                 |
| CAPTOPIRIL     | 25 MG CX 16 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 |
| CAPTOPIRIL     | 50 MG CX 16 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,39                 | 15,75                | 11,53                 | 15,94                | 11,67                 | 16,13                |
| CEFANAL        | 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,66                 | 31,32                | 22,94                 | 31,71                | 23,22                 | 32,10                |
| CEFANAL        | 500 MG CX 8 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,63                 | 28,52                | 20,88                 | 28,86                | 21,14                 | 29,22                |
| CETOBETA       | TB 30 G CREME                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,49                 | 23,27                | 17,74                 | 23,59                | 18,00                 | 23,93                |
| CETOBETA       | TB 30 G POMADA                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,09                 | 21,41                | 16,32                 | 21,71                | 16,56                 | 22,01                |
| CLOTÁSSIO      | FR 100 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,45                  | 8,58                 | 6,54                  | 8,70                 | 6,63                  | 8,81                 |
| COMPLEVITAN    | FR 100 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,11                  | 6,80                 | 5,18                  | 6,89                 | 5,25                  | 6,98                 |
| COMPLEVITAN    | FR 30 DRG                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,01                  | 8,00                 | 6,10                  | 8,11                 | 6,19                  | 8,23                 |
| COMPLEVITAN    | FR 30 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,20                  | 5,59                 | 4,26                  | 5,67                 | 4,32                  | 5,74                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CREMEDERME     | TB 20 G CREME                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,41                 | 19,17                | 14,61                 | 19,43                | 14,82                 | 19,70                |
| CREMEDERME     | TB. 20 GR POMADA                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,68                 | 19,53                | 14,89                 | 19,80                | 15,10                 | 20,07                |
| DEOTRIN        | FR 100 ML LOCAO                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,86                 | 14,45                | 11,01                 | 14,64                | 11,17                 | 14,85                |
| DEOTRIN        | FR 100 ML SHAMPOO                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,86                 | 14,45                | 11,01                 | 14,64                | 11,17                 | 14,85                |
| DEOTRIN        | SAB 100 G SABONETE                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,84                 | 14,42                | 10,99                 | 14,62                | 11,15                 | 14,82                |
| DERMICON       | FR 60 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,98                  | 11,95                | 9,11                  | 12,12                | 9,24                  | 12,28                |
| DERMIZAN       | TB 30 G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,62                 | 34,09                | 25,98                 | 34,55                | 26,35                 | 35,03                |
| DERMOSALIC     | FR 30 ML SOLUÇÃO TÓPICA (DIPR.BETAMETASONA+AC.SA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,31                 | 19,04                | 14,51                 | 19,30                | 14,72                 | 19,57                |
| DERMOSALIC     | TB 30 G POMADA (DIPR.BETAMETASONA+AC.SALICILICO  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,25                 | 16,30                | 12,42                 | 16,52                | 12,60                 | 16,75                |
| DERMOXIN       | TB 10 G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,21                 | 13,59                | 10,36                 | 13,78                | 10,51                 | 13,97                |
| DEXAZONA       | CX 10 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,48                  | 4,81                 | 3,52                  | 4,87                 | 3,56                  | 4,92                 |
| DEXAZONA       | FR 100 ML ELIXIR                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,08                  | 9,79                 | 7,17                  | 9,91                 |
| DEXAZONA       | INJETÁVEL 2 MG CX 2AMP / 1ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,54                  | 7,66                 | 5,61                  | 7,76                 | 5,68                  | 7,85                 |
| DEXAZONA       | SOL FR GOT X 5 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,65                  | 7,81                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 |
| DEXAZONA       | TB 15 G CREME                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,37                  | 11,57                | 8,47                  | 11,71                | 8,57                  | 11,85                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 2,58                  | 3,44                 | 2,76                  | 3,67                 | 2,80                  | 3,72                 | 2,84                  | 3,78                 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 4,68                  | 6,24                 | 5,01                  | 6,67                 | 5,08                  | 6,76                 | 5,15                  | 6,85                 |
| DIPROBETA       | CX 1 AMP / 1 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,59                  | 13,26                | 9,71                  | 13,42                | 9,83                  | 13,59                |
| DORIDINA        | CX. 20 DRG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,90                  | 9,18                 | 7,00                  | 9,31                 | 7,10                  | 9,44                 |
| DORIDINA        | SOL ORAL FR X 15ML GOTAS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,44                  | 8,57                 | 6,53                  | 8,68                 | 6,62                  | 8,80                 |
| ESTOMEPE        | CX 14 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,63                 | 40,96                | 29,99                 | 41,46                | 30,36                 | 41,97                |
| EUCALIPTAN      | CX 100 AMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 174,36                | 232,02               | 176,84                | 235,19               | 179,39                | 238,46               |
| EXPECTIL        | FR 100 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,70                  | 8,92                 | 6,80                  | 9,04                 | 6,90                  | 9,17                 |
| FASULIDE        | CX 12 COMP (NIMESULIDE)100 MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                | 12,42                 | 17,17                |
| FASULIDE        | FR 15 ML (NIMESULIDE) GOTAS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,99                  | 13,81                | 10,11                 | 13,98                | 10,23                 | 14,14                |
| FASULIDE        | FR 60 ML (NIMESULIDE) SUSPENSÃO             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,06                 | 13,91                | 10,18                 | 14,07                | 10,31                 | 14,25                |
| FASULIDE        | TB 40 GEL (NIMESULIDE)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,88                 | 17,80                | 13,04                 | 18,03                | 13,20                 | 18,25                |
| FLEXDOR         | CX 100 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,42                 | 56,45                | 43,02                 | 57,22                | 43,64                 | 58,01                |
| FLEXDOR         | CX 8 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,29                  | 5,71                 | 4,35                  | 5,79                 | 4,41                  | 5,86                 |
| FLEXDOR         | FR 10 ML GOTAS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FUROZIX                  | CX 20 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,08                  | 7,02                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 |
| GARGOCETIL               | CX 12 PAST                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,46                  | 4,60                 | 3,51                  | 4,67                 | 3,56                  | 4,73                 |
| GARGOCETIL               | FR 100 ML LIQUIDO                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,48                  | 5,96                 | 4,54                  | 6,04                 | 4,61                  | 6,13                 |
| GASTROFLAT               | CX 20 COMP REV                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,59                  | 9,11                 | 6,67                  | 9,22                 | 6,75                  | 9,33                 |
| GASTROFLAT               | FR 10 ML GOTAS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,76                  | 6,58                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 |
| GASTROFLAT MAX           | CX. 1 BLISTER 10 CÁPS. GEL              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,97                 | 15,16                | 11,10                 | 15,34                | 11,24                 | 15,54                |
| GELFLEX                  | TB 45 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,25                 | 14,97                | 11,41                 | 15,17                | 11,57                 | 15,38                |
| GEROTREX H3              | FR 30 DRG                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,86                 | 22,44                | 17,10                 | 22,74                | 17,35                 | 23,06                |
| GEROTREX H3              | FR 50 DRG                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,10                 | 33,40                | 25,46                 | 33,86                | 25,83                 | 34,33                |
| GINOTARIN                | (MICONAZOL) CREME DERMATOLÓGICO TB 28 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                |
| GINOTARIN                | (MICONAZOL) LOCAO FR 30 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 | 7,30                  | 10,09                |
| GINOTARIN                | (MICONAZOL) PO FR 30 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,52                 | 17,31                | 12,67                 | 17,51                | 12,83                 | 17,74                |
| GINOTARIN                | 20 MG/G CRE VAG CT BG AL X 50 G + APL   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,13                  | 11,24                | 8,23                  | 11,38                | 8,33                  | 11,52                |
| GRIPONIA                 | CX 20 DRG                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,93                  | 9,22                 | 7,03                  | 9,35                 | 7,13                  | 9,48                 |
| GRIPONIA INJETÁVEL A & B | CX 50 A & 50 B                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,91                | 180,85               | 137,84                | 183,32               | 139,82                | 185,86               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIPODEX        | TB 20 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,34                  | 9,77                 | 7,44                  | 9,89                 | 7,55                  | 10,04                |
| IBUPROFAN      | CX 20 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,60                 | 21,56                | 15,79                 | 21,83                | 15,98                 | 22,09                |
| KETONAZOL      | CX 10 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,42                 | 21,32                | 15,61                 | 21,58                | 15,80                 | 21,84                |
| KETONAZOL      | FR 100 ML SHAMPOO             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,98                 | 34,57                | 26,35                 | 35,04                | 26,73                 | 35,53                |
| KETONAZOL      | TB 30 G CREME                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,11                 | 16,11                | 12,28                 | 16,33                | 12,46                 | 16,56                |
| LEVEGLUTAN     | FR 100 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 | 6,95                  | 9,24                 |
| LIDIAL         | TB 25 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,03                  | 11,10                | 8,13                  | 11,24                | 8,23                  | 11,38                |
| LINCOFLAN      | 300MG CX 1 AMP / 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 | 4,43                  | 6,12                 |
| LINCOFLAN      | 600MG CX 1 AMP / 2 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,08                  | 9,79                 | 7,17                  | 9,91                 |
| MEMORIOGLUTAN  | FR 50 DRG                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,68                 | 24,86                | 18,95                 | 25,20                | 19,22                 | 25,55                |
| METOPRIN       | CX 12 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,71                  | 9,28                 | 6,79                  | 9,39                 |
| METOPRIN       | FR 100 ML SUSPENSÃO           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,60                  | 11,89                | 8,70                  | 12,03                | 8,81                  | 12,18                |
| MOVOXICAM      | (MELOXICAM 15 MG) FR 10 COMP  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,62                 | 25,74                | 18,85                 | 26,06                | 19,08                 | 26,38                |
| MOVOXICAM      | (MELOXICAM 7,5 MG) FR 10 COMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,09                 | 13,95                | 10,21                 | 14,11                | 10,34                 | 14,29                |
| NECRO B6       | CX FLAC 10 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,21                  | 12,26                | 9,34                  | 12,42                | 9,47                  | 12,59                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NECRO B6       | SOL OR CT 100 FLAC X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,62                | 163,17               | 124,36                | 165,39               | 126,15                | 167,69               |
| NEMICINA       | TB 20 G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,31                  | 9,73                 | 7,41                  | 9,86                 | 7,52                  | 10,00                |
| NEOCETRIN      | POM DERM CT BG AL X 30 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,17                 | 20,19                | 15,39                 | 20,47                | 15,61                 | 20,75                |
| NEOCETRIN      | TB 15 G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,48                  | 11,28                | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,59                |
| NIDAZOLIN      | (NISTATINA) CREME VAGINAL TB 40 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,13                 | 16,77                | 12,28                 | 16,98                | 12,43                 | 17,18                |
| NIDAZOLIN      | (NISTATINA) SOLUÇÃO ORAL FR 50 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,22                 | 18,27                | 13,38                 | 18,50                | 13,54                 | 18,72                |
| NOVELMIN       | (MEBENDAZOLE) CX 6 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 |
| NOVELMIN       | (MEBENDAZOLE) LIQUIDO FR 30 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,14                  | 5,72                 | 4,19                  | 5,79                 | 4,24                  | 5,86                 |
| NOVO RINO      | ADULTO FR 15 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,82                  | 7,74                 | 5,90                  | 7,85                 | 5,98                  | 7,95                 |
| NOVO RINO      | S INFANTIL FR 15 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,74                  | 6,31                 | 4,81                  | 6,40                 | 4,88                  | 6,49                 |
| PARACETAMOL    | 750 MG CX 20 COMP(BL 2 X 10)      | 0,00                 | 0,00                | 7,00                  | 9,33                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                | 7,70                  | 10,24                |
| PARACETAMOL    | 750 MG CX 200 COMP(BL 50 X 4)     | 0,00                 | 0,00                | 58,10                 | 77,48                | 62,16                 | 82,71                | 63,04                 | 83,84                | 63,95                 | 85,01                |
| PENTRAL        | CX 10 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,86                 | 16,39                | 12,00                 | 16,59                | 12,15                 | 16,80                |
| PIODREX        | FR 60 ML PERMETRINA 1%            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,56                 | 15,38                | 11,72                 | 15,59                | 11,89                 | 15,80                |
| PIODREX        | LOCAO FR.60 ML (PERMETRINA 5%)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,01                 | 23,97                | 18,27                 | 24,30                | 18,53                 | 24,63                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PIODREX                | SABONETE 100 GR ( PERMETRINA 1%) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,62                  | 11,47                | 8,74                  | 11,62                | 8,87                  | 11,79                |
| PLAMIVON               | CX 100 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,17                 | 37,49                | 28,57                 | 38,00                | 28,98                 | 38,52                |
| PLAMIVON               | CX 12 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,90                  | 5,19                 | 3,96                  | 5,27                 | 4,02                  | 5,34                 |
| PLAMIVON               | FR 10 ML GOTAS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,83                  | 5,10                 | 3,88                  | 5,16                 | 3,94                  | 5,24                 |
| PÓ ANTISSÉPTICO BUNKER | FR 60 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,12                  | 10,81                | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,11                |
| PROPACOR               | CLOP.40 MG CX 20 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 |
| PROPACOR               | CLOP.80 MG CX 20 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,80                  | 6,64                 | 4,86                  | 6,72                 | 4,92                  | 6,80                 |
| RANIDINA               | 150 MG CX 10 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                | 10,78                 | 14,90                |
| RANIDINA               | 300 MG CX 8 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,75                 | 17,63                | 12,90                 | 17,83                | 13,06                 | 18,05                |
| REDSAI STRESS          | FR. 30 COMP. REV.                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,94                 | 39,84                | 30,37                 | 40,39                | 30,81                 | 40,95                |
| REDSAI STRESS          | FR. 60 COMP. REV.                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,99                 | 78,50                | 59,83                 | 79,57                | 60,69                 | 80,67                |
| REDVIT                 | FR 100 ML LIQUIDO                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,87                  | 13,13                | 10,01                 | 13,31                | 10,15                 | 13,49                |
| REDVIT                 | FR 50 DRG                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,96                 | 31,88                | 24,30                 | 32,32                | 24,65                 | 32,77                |
| RETINAR                | CX 20 DRG                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,46                 | 15,25                | 11,62                 | 15,45                | 11,79                 | 15,67                |
| RICONAZOL              | CX 1 CAPS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,58                 | 16,01                | 11,72                 | 16,20                | 11,86                 | 16,39                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SALBUTAM              | FR 100 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 | 5,26                  | 7,27                 |
| SARNODEX              | FR 60 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,58                  | 10,09                | 7,69                  | 10,23                | 7,80                  | 10,37                |
| SARNODEX              | SAB 60 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,52                  | 12,67                | 9,66                  | 12,85                | 9,80                  | 13,03                |
| SARNODEX              | TB 30 G POMADA                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,19                 | 7,01                  | 9,32                 | 7,11                  | 9,45                 |
| SOLARDRIL             | COMPOSTA FR 120 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,55                 | 14,04                | 10,70                 | 14,23                | 10,85                 | 14,42                |
| SOLARDRIL             | TB 28 G CREME                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 | 7,42                  | 9,86                 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 2,48                  | 3,43                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 |
| SULFERROL             | FR 120 ML LIQUIDO                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,52                  | 10,01                | 7,63                  | 10,15                | 7,74                  | 10,29                |
| SULFERROL             | FR 30 ML GOTAS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,95                  | 6,59                 | 5,02                  | 6,68                 | 5,09                  | 6,77                 |
| SULFERROL             | FR 50 DRG                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,49                  | 9,97                 | 7,60                  | 10,11                | 7,71                  | 10,25                |
| TANDENE               | CX 30 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,08                 | 25,39                | 19,35                 | 25,73                | 19,63                 | 26,09                |
| TETRACINA             | CX 25 ENV 4 UNIDADES                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,52                 | 96,10                | 70,36                 | 97,26                | 71,23                 | 98,47                |
| TIADOL                | POMADA TB 20 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,67                  | 13,37                | 9,79                  | 13,53                | 9,91                  | 13,70                |
| TIADOL                | SABONETE 65 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,23                 | 16,91                | 12,38                 | 17,11                | 12,53                 | 17,32                |
| TOSSILERG             | FR 100 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,13                  | 9,49                 | 7,23                  | 9,62                 | 7,33                  | 9,74                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRICOLPEX        | TB 40 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,03                 | 20,00                | 15,24                 | 20,27                | 15,46                 | 20,55                |
| ULCITRAT         | CIMETIDINA 200MG CX 20 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,07                  | 12,54                | 9,18                  | 12,69                | 9,29                  | 12,84                |
| ULCITRAT         | CIMETIDINA 400MG CX 16 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                |
| UROXAZOL         | CX 14 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,05                 | 24,95                | 18,27                 | 25,26                | 18,49                 | 25,56                |
| VAGITRIN N       | TB 30 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,45                  | 12,57                | 9,58                  | 12,74                | 9,72                  | 12,92                |
| VIETA            | CX 30 CAPS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,60                 | 51,36                | 39,15                 | 52,07                | 39,71                 | 52,78                |
| VISALMIN COLÍRIO | FR 10 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,95                  | 5,46                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 |
| VISIPLEX COLIRIO | FR 15 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,66                  | 7,53                 | 5,74                  | 7,63                 | 5,82                  | 7,74                 |
| VITATONUS        | 5000 DRG CT BL AL PLAS INC X 20       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,31                 | 39,00                | 29,73                 | 39,54                | 30,16                 | 40,09                |
| VITATONUS        | 5000 SOL INJ CX 3 AMP VD X 2 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,82                  | 9,08                 | 6,92                  | 9,20                 | 7,02                  | 9,33                 |
| VITATONUS        | CX 2 AMP (2 M/1ML) DEXA               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,61                  | 6,13                 | 4,68                  | 6,22                 | 4,75                  | 6,31                 |
| VITATONUS        | DEXA COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,71                 | 38,20                | 29,12                 | 38,73                | 29,54                 | 39,27                |
| VOLTAFLAN        | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,23                 | 16,91                | 12,38                 | 17,11                | 12,53                 | 17,32                |
| VOLTAFLAN        | 100MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 10 COMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,22                  | 9,98                 | 7,31                  | 10,11                | 7,40                  | 10,23                |
| VOLTAFLAN        | 50 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,10                  | 11,20                | 8,20                  | 11,34                | 8,30                  | 11,47                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                              | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VOLTAFLAN                                                   | 75 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,51                 | 15,91                | 11,65                 | 16,10                | 11,79                 | 16,30                |
| VOLTAFLAN                                                   | INJ 25MG/ML (DICLOFENACO SÓDICO) CX 5 AMP 3 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,65                  | 7,81                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 |
| VOLTAFLAN                                                   | TB 30 GEL (DICLOFENACO SÓDICO)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,22                  | 11,36                | 8,32                  | 11,50                | 8,42                  | 11,64                |
| VOLTRIX                                                     | 50 MG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) CX 10 DRG          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,79                  | 6,62                 | 4,85                  | 6,70                 | 4,91                  | 6,79                 |
| VOLTRIX                                                     | AP CX 10 DRG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,75                  | 9,33                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 |
| VOLTRIX                                                     | FR 10 ML GOTAS (DICLOFENACO DE POTÁSSIO)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,18                  | 7,16                 | 5,24                  | 7,24                 | 5,30                  | 7,33                 |
| VOLTRIX                                                     | GEL (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) TB 30 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,45                  | 11,68                | 8,55                  | 11,82                | 8,66                  | 11,97                |
| VOLTRIX                                                     | INJ 75 MG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) CX 10 AMP 3 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,08                 | 26,38                | 19,31                 | 26,69                | 19,55                 | 27,03                |
| <b>CASA GRANADO LABORATORIOS, FARMACIAS E DROGRARIAS SA</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACETATO DE ALFA DL TOCOFEROL                                | CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30 400MG             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,21                 | 13,59                | 10,35                 | 13,77                | 10,50                 | 13,96                |
| ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C GRANADO)                        | COM CT PT PLAS OPC X 30 500MG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,96                  | 9,26                 | 7,06                  | 9,39                 | 7,16                  | 9,52                 |
| ÁCIDO BÓRICO + ÁCIDO SALICÍLICO + ENXOFRE + ÓXIDO           | PÓ FR PLAS OPC X 100G FRESH                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,92                  | 5,54                 | 3,97                  | 5,61                 | 4,02                  | 5,69                 |
| ÁCIDO BÓRICO + ÁCIDO SALICÍLICO + ENXOFRE + ÓXIDO           | PÓ TOP FR PLAS OPC 100G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,92                  | 5,54                 | 3,97                  | 5,61                 | 4,02                  | 5,69                 |
| ÁCIDO BÓRICO + ÁCIDO SALICÍLICO + ENXOFRE + ÓXIDO           | PÓ TOP FR PLAS OPC 200G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,25                  | 8,83                 | 6,33                  | 8,95                 | 6,41                  | 9,07                 |
| ÁCIDO BÓRICO + ÁCIDO SALICÍLICO + ENXOFRE + ÓXIDO           | PÓ USO TOP FIBRALATA X 100G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,92                  | 5,54                 | 3,97                  | 5,61                 | 4,02                  | 5,69                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                             | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                                    | SAB CT FILM POLIPRO X 1 90G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,89                  | 2,51                 | 1,92                  | 2,55                 | 1,95                  | 2,59                 |
| GLICEROL                                                   | SUP RET CT STR X 6 (ADULTO)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,48                  | 8,62                 | 6,57                  | 8,74                 | 6,66                  | 8,85                 |
| GLICEROL                                                   | SUP RET CT STR X 6 (INFANTIL)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,97                  | 7,94                 | 6,05                  | 8,05                 | 6,14                  | 8,16                 |
| POLIVITAMINAS E SAIS MINERAIS                              | COMP REV CT FR PLAS OPC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,16                 | 18,84                | 14,36                 | 19,10                | 14,57                 | 19,37                |
| TRICLOSAN + ENXOFRE + ÓXIDO DE ZINCO                       | SAB CT FILM POLIPRO X 1 90G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,41                  | 3,21                 | 2,44                  | 3,25                 | 2,48                  | 3,30                 |
| <b>CAZI QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA</b> |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACETICIL                                                   | 100 MG COM CX C/ 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,32                  | 1,76                 | 1,34                  | 1,78                 | 1,36                  | 1,81                 |
| ACETICIL                                                   | 500 MG COM CX C/ 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,95                  | 2,59                 | 1,98                  | 2,63                 | 2,01                  | 2,67                 |
| ACFOL                                                      | 05MG COM P CT 4 ENV KRAFT X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,88                  | 7,82                 | 5,96                  | 7,93                 | 6,05                  | 8,04                 |
| ACFOL                                                      | 5 MG/ML SOL OR CT VD CGT X 10 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,03                  | 6,69                 | 5,10                  | 6,78                 | 5,17                  | 6,87                 |
| AEROTRAT                                                   | 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,68                  | 6,47                 | 4,74                  | 6,55                 | 4,80                  | 6,64                 |
| AEROTRAT                                                   | 2,0 MG COMP CT ENV AL X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,40                  | 3,32                 | 2,43                  | 3,36                 | 2,46                  | 3,40                 |
| ALBISTIN                                                   | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,42                 | 14,40                | 10,55                 | 14,58                | 10,68                 | 14,76                |
| ALBISTIN                                                   | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,36                 | 18,47                | 13,52                 | 18,69                | 13,69                 | 18,92                |
| ALBISTIN                                                   | 500.000 UI DRG CT ENV AL X 16             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,56                 | 18,74                | 13,72                 | 18,97                | 13,89                 | 19,20                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALGICÊ         | DRG + DRG CT 2 BL AL PLAS X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,23                  | 12,28                | 9,36                  | 12,45                | 9,49                  | 12,61                |
| ALIVBABY       | 100000 U/G + 200 MG/G POM BG X 60 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,03                 | 29,31                | 22,34                 | 29,71                | 22,66                 | 30,12                |
| ALIVIAN        | 7,5 MG COMP CT FR VD AMB X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,10                 | 15,34                | 11,23                 | 15,52                | 11,37                 | 15,72                |
| 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                 | 13,89                 | 19,20                | 14,06                 | 19,44                | 14,23                 | 19,67                |
| 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                 | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                |
| AMOXACIN       | 250 MG - CX C/ 12 CÁPSULAS                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,95                 | 16,52                | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                |
| 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                 | 19,05                 | 26,33                | 19,28                 | 26,65                | 19,52                 | 26,98                |
| 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                 | 7,61                  | 10,52                | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                |
| AMOXACIN       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,28                 | 19,74                | 14,45                 | 19,98                | 14,63                 | 20,22                |
| AMOXACIN       | 500 MG CAP GEL DURA CTB BL AL PLAS X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,51                  | 13,15                | 9,63                  | 13,31                | 9,75                  | 13,48                |
| 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                 | 25,14                 | 34,75                | 25,45                 | 35,18                | 25,76                 | 35,61                |
| ANFLAT         | 40MG COMP CX 2 BL X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,95                  | 9,25                 | 7,05                  | 9,38                 | 7,15                  | 9,50                 |
| ANFLAT         | 75MG/ML SOL OR GOTAS CT FR PLAS OCP X 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,64                  | 7,50                 | 5,72                  | 7,61                 | 5,80                  | 7,71                 |
| ANGIODARONA    | 200 MG COMP CT 2 ENV X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,47                 | 18,62                | 13,63                 | 18,84                | 13,80                 | 19,08                |
| ASMAFIN        | 240MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ASMANON        | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,73                 | 31,58                | 24,07                 | 32,01                | 24,42                 | 32,46                |
| ASMANON        | 1 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,34                 | 24,40                | 18,60                 | 24,74                | 18,87                 | 25,08                |
| ATECARD        | 100 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,80                 | 35,66                | 26,11                 | 36,09                | 26,43                 | 36,54                |
| ATECARD        | 50 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,21                 | 22,41                | 16,41                 | 22,68                | 16,61                 | 22,96                |
| BACIGEN        | 5MG+250UI POM BISN COM 20 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,24                  | 9,63                 | 7,34                  | 9,76                 | 7,45                  | 9,90                 |
| BENCLAMIN      | 5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,15                  | 5,74                 | 4,20                  | 5,81                 | 4,25                  | 5,88                 |
| BEPLUS         | DRG CT FR VD AMB X 60                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,17                  | 10,87                | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                |
| BICAVINE       | DRG CT FR VD AMB X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,28                  | 12,35                | 9,41                  | 12,51                | 9,55                  | 12,69                |
| BINOCTRIN      | 400MG+80MG - COMP CT 5 ENV AL X 4            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,35                 | 18,45                | 13,51                 | 18,68                | 13,68                 | 18,91                |
| BINOSPAN       | 250MG+10MG DRG CT FR VD AMB X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,62                  | 12,80                | 9,76                  | 12,98                | 9,90                  | 13,16                |
| BIOTREX        | 250 MG COM REV CX 2 ENV AL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,87                 | 23,32                | 17,07                 | 23,60                | 17,28                 | 23,89                |
| BIOTREX        | 500MG COMP REV.CX 1 ENV AL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,54                 | 21,48                | 15,73                 | 21,74                | 15,92                 | 22,01                |
| BRONCATAR      | 0,4MG/ML+40 MG/ML XPE CT FR VD INC X 150 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,74                 | 14,29                | 10,89                 | 14,48                | 11,05                 | 14,69                |
| B-VIT          | 3+3+3+10+25MG/DRG CT FR VD AMB X 50          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,53                 | 14,01                | 10,68                 | 14,20                | 10,83                 | 14,40                |
| 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                 | 6,65                  | 8,85                 | 6,74                  | 8,96                 | 6,84                  | 9,09                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CALZEM         | 60 MG COMP CT ENV AL X 25                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,97                 | 15,16                | 11,10                 | 15,34                | 11,24                 | 15,54                |
| CASPACIL       | 2,5% SHAMP FR C/100 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,91                 | 42,46                | 32,36                 | 43,04                | 32,83                 | 43,64                |
| CAZIDERM       | 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,92                  | 6,55                 | 4,99                  | 6,64                 | 5,06                  | 6,73                 |
| CAZIDERM       | 2 MG/ML SOL TOP FR C/100 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,52                 | 17,99                | 13,71                 | 18,23                | 13,91                 | 18,49                |
| CAZIDERM       | 2 MG/ML SOL TOP FR C/30 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,03                  | 5,36                 | 4,09                  | 5,44                 | 4,15                  | 5,52                 |
| CAZIDERM       | 2 MG/ML SOL TOP FR C/500 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,71                 | 90,10                | 68,67                 | 91,33                | 69,66                 | 92,60                |
| CAZIGERAN      | DRG CT FR VD AMB X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,96                  | 11,92                | 9,09                  | 12,09                | 9,22                  | 12,26                |
| CAZIGERAN      | DRG CT FR VD AMB X 60 DRG                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,48                 | 35,24                | 26,86                 | 35,72                | 27,25                 | 36,22                |
| CEFABEN        | 100MG/ML PO SUS OR EXTEMP CT FR VD AMB X 15ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,81                 | 16,33                | 11,95                 | 16,52                | 12,10                 | 16,73                |
| CEFABEN        | 500 MG COM VER CT 2 ENV AL X 4                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,56                 | 22,89                | 16,76                 | 23,17                | 16,97                 | 23,46                |
| CETOZOL        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,05                 | 14,70                | 11,21                 | 14,91                | 11,37                 | 15,11                |
| CETOZOL        | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,20                 | 33,53                | 25,56                 | 33,99                | 25,93                 | 34,47                |
| CETOZOL        | 200 MG COMP CT ENV AL X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,16                 | 40,31                | 29,51                 | 40,79                | 29,87                 | 41,29                |
| CINARAN        | 25 MG COMP CT STR X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 9,28                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 |
| CINARAN        | 75 MG COMP CT STR X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIPRONAL       | 500 MG COMP VER CX FR VD AMB X 6             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,35                 | 47,48                | 34,77                 | 48,06                | 35,20                 | 48,66                |
| CIRLEG         | 10 COMP CX C/06                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,86                 | 14,45                | 11,01                 | 14,64                | 11,17                 | 14,85                |
| CLOVIR         | 200 MG COMPCT BL AL PLAS INX X 25            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,45                 | 55,92                | 40,94                 | 56,59                | 41,44                 | 57,29                |
| CLOVIR         | 50 MG/G CR BISN AL X 10 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,17                 | 16,19                | 12,34                 | 16,41                | 12,52                 | 16,64                |
| CONTIABE       | SOL INJ CT E AMP X 2 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,30                 | 17,70                | 13,49                 | 17,94                | 13,68                 | 18,18                |
| DANTALIN       | 100 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 25         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,87                  | 5,35                 | 3,92                  | 5,42                 | 3,97                  | 5,49                 |
| DERMOBAN       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,55                 | 27,35                | 20,84                 | 27,72                | 21,14                 | 28,10                |
| DEXLERG        | 2 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,43                  | 8,56                 | 6,52                  | 8,67                 | 6,61                  | 8,79                 |
| DEXLERG        | 2MG FR 120 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,40                  | 11,18                | 8,52                  | 11,33                | 8,64                  | 11,48                |
| DIAFURAN       | 2 MG COMP CX C/12                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,50                  | 7,32                 | 5,58                  | 7,42                 | 5,66                  | 7,52                 |
| DILATRAT       | 10 MG COMP CT 2 ENV KRAFT POLIET X 12        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,86                  | 3,95                 | 2,89                  | 4,00                 | 2,93                  | 4,05                 |
| DILATRAT       | 5 MG COMP SUB LIN CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,02                  | 4,17                 | 3,06                  | 4,23                 | 3,10                  | 4,29                 |
| DIUREZIN       | 25 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT POLIET X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,27                  | 3,14                 | 2,30                  | 3,18                 | 2,33                  | 3,22                 |
| DIUREZIN       | 50 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,97                  | 4,11                 | 3,01                  | 4,16                 | 3,05                  | 4,22                 |
| DIUREZIN - A   | 5MG+50MG COMP CX ENV KRAFT POLIET X 30       | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIUREZIN - C   | 50MG + 25 MG COMP CX C/30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,15                 | 62,41                | 45,70                 | 63,17                | 46,26                 | 63,95                |
| DIUREZIN - E   | 20MG+12,5MG COMP CX C/30                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,13                 | 54,09                | 39,61                 | 54,76                | 40,10                 | 55,43                |
| DORFLAN        | 1 PCC GEL TOP CT BL AL X 60 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,24                 | 14,96                | 11,40                 | 15,16                | 11,56                 | 15,37                |
| DORFLAN        | 15 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,79                  | 10,77                | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                |
| DORFLAN        | 50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,40                 | 17,14                | 12,55                 | 17,35                | 12,70                 | 17,56                |
| DORGEN         | 50 MG COMP CX C/20                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,28                  | 12,83                | 9,39                  | 12,98                | 9,51                  | 13,15                |
| DORGEN         | 75 MG - INJ - CX - 5 AMP X 3 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,29                  | 10,08                | 7,38                  | 10,20                | 7,47                  | 10,33                |
| DOXSOL         | 2MG COMP CT ENV AL POLIET X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,28                 | 33,56                | 24,57                 | 33,96                | 24,87                 | 34,38                |
| DRENIDRA       | 25 MG COM CX C/ 42                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                | 10,59                 | 14,64                |
| DRENIDRA       | 50 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 28                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                |
| ENXAK          | 1+350+100MG COMP CT BL PLAS INC X 12                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,83                  | 10,42                | 7,94                  | 10,56                | 8,05                  | 10,70                |
| ESPIROLONA     | 100 MG COMP CT ENV AL X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,80                 | 23,22                | 17,00                 | 23,50                | 17,21                 | 23,79                |
| FISIORINUS     | 9 MG + 0,1 MG/ML SOL NAS FR PLAST TRANS GOT X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,39                  | 7,17                 | 5,47                  | 7,27                 | 5,55                  | 7,38                 |
| FLAZ-CORT      | 6 MG COMP CT ENV AL POLIET X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,00                 | 35,94                | 26,32                 | 36,38                | 26,64                 | 36,83                |
| FLOXINA        | 200 MG COM CT ENV KRAFT POLI X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,87                 | 81,38                | 59,59                 | 82,37                | 60,32                 | 83,38                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLUCOZEN       | 100 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,67                | 165,43               | 121,12                | 167,43               | 122,61                | 169,49               |
| FLUCOZEN       | 150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 1 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,99                 | 26,25                | 19,22                 | 26,57                | 19,46                 | 26,90                |
| FLUZIX         | 10 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 30      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                |
| FOLINIUM       | 15 MG COM CT FR VD AMB X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,70                 | 74,23                | 54,35                 | 75,13                | 55,02                 | 76,06                |
| FORT E         | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 100 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,53                 | 72,56                | 55,30                 | 73,55                | 56,10                 | 74,57                |
| FORT E         | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,23                 | 34,90                | 26,60                 | 35,38                | 26,98                 | 35,86                |
| GASTRI-VYR     | 37MG+35,6MG SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,62                  | 12,80                | 9,76                  | 12,98                | 9,90                  | 13,16                |
| GLICOBEN       | 250 MG COMP CX FR VD AMB X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 | 4,15                  | 5,74                 |
| HOMATROPIN     | 2 MG/ML SOL OR FR VD GOT X 15 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,19                 | 7,01                  | 9,32                 | 7,11                  | 9,45                 |
| IODETON        | 20 MG/ML XPE CT FR AMB X 100 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,66                  | 7,53                 | 5,74                  | 7,63                 | 5,82                  | 7,74                 |
| LARINGEX       | PAST CX 5 ENV AL POLIET X 4              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,19                  | 10,90                | 8,31                  | 11,05                | 8,43                  | 11,21                |
| LARINGEX       | SOL ORO-FARÍNGEO - FR - 150 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,48                  | 12,61                | 9,61                  | 12,78                | 9,75                  | 12,96                |
| LIMA C         | PAS CX ENV AL POLIET X 12                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,91                  | 7,86                 | 5,99                  | 7,97                 | 6,08                  | 8,08                 |
| MEPRAZAN       | 10 MG CAP CX C/ 14                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,90                 | 24,74                | 18,12                 | 25,05                | 18,34                 | 25,35                |
| MEPRAZAN       | 10 MG CAP CX C/ 28                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,82                 | 49,52                | 36,25                 | 50,11                | 36,70                 | 50,73                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MEPRAZAN       | 10 MG CAP CX C/ 7                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,95                  | 12,37                | 9,06                  | 12,52                | 9,17                  | 12,68                |
| MEPRAZAN       | 20 MG CAP CX C/ 7                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,09                 | 19,48                | 14,26                 | 19,71                | 14,44                 | 19,96                |
| MEPRAZAN       | 20 MG CAP GEL DURA CR FR PLAS OPC X 14       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,26                 | 39,07                | 28,60                 | 39,54                | 28,95                 | 40,02                |
| METRONIL       | 100 MG GEL VAG CT BG AL VER X 50 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,48                 | 15,87                | 11,62                 | 16,06                | 11,76                 | 16,26                |
| METRONIL       | 250 MG COMP CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,74                  | 9,32                 | 6,82                  | 9,43                 | 6,90                  | 9,54                 |
| METRONIL       | 4 PPC SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                |
| MICLONAZOL     | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,76                  | 11,66                | 8,88                  | 11,81                | 9,01                  | 11,98                |
| MICOPLEX       | 50MG+6MG - POM - BISN - 45 G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,21                 | 21,57                | 16,44                 | 21,86                | 16,68                 | 22,17                |
| MICOTIAZOL     | SOL TOP CT C FR DE 50 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                | 7,97                  | 10,59                |
| NALURIL        | 500 MG - COMP - CX 56                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,59                 | 78,23                | 57,28                 | 79,18                | 57,98                 | 80,15                |
| NASOGRIP       | DRG CX 12                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,91                  | 11,86                | 9,04                  | 12,02                | 9,17                  | 12,19                |
| NEURI B6       | 40 MG MG COMP VER CT 2 ENV KRAFT POLIET X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,44                  | 12,56                | 9,57                  | 12,73                | 9,71                  | 12,91                |
| NEURIVIT       | 100 MG COMP REV CT 5 ENV X 4                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,30                  | 12,38                | 9,43                  | 12,54                | 9,57                  | 12,72                |
| NISUFLEX       | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 12           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,52                 | 21,45                | 15,71                 | 21,72                | 15,90                 | 21,98                |
| NORMAPRIL      | 12,5 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,97                 | 17,93                | 13,13                 | 18,15                | 13,29                 | 18,37                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NORMAPRIL      | 25 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 28  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,79                 | 25,97                | 19,02                 | 26,29                | 19,25                 | 26,61                |
| NORMAPRIL      | 50 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,99                 | 51,13                | 37,44                 | 51,76                | 37,90                 | 52,39                |
| NORXIN         | 400 MG COMP CT ENV AL X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,22                 | 27,95                | 20,47                 | 28,30                | 20,72                 | 28,64                |
| OLEO MINERAL   | FRASCO - 100 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,08                 | 13,41                | 10,22                 | 13,59                | 10,37                 | 13,78                |
| PARARTRIN      | 300 MG COMP CX 3 ENV X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,31                 | 15,63                | 11,45                 | 15,83                | 11,59                 | 16,02                |
| PARARTRIN      | 600 MG COMP CX 3 ENV X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,71                 | 27,25                | 19,95                 | 27,58                | 20,20                 | 27,92                |
| PARAZOL        | 200 MG COMP CT ENV AL X 2            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 |
| PARAZOL        | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 |
| PRAMINAN       | 25 MG COMP CT ENV AL X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,69                  | 5,10                 | 3,73                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 |
| PRANOLAL       | 10 MG COMP CT FR VD AMB X 50         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,18                  | 4,40                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 |
| PRANOLAL       | 40 MG COMP CT FR VD AMB X 50         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 |
| PRANOLAL       | 80 MG COMP CT FR VD AMB X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,79                  | 5,24                 | 3,84                  | 5,31                 | 3,89                  | 5,38                 |
| PRECORTIL      | 20 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,61                 | 14,67                | 10,74                 | 14,85                | 10,87                 | 15,03                |
| PRECORTIL      | 5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,26                  | 11,42                | 8,36                  | 11,56                | 8,46                  | 11,69                |
| PROMETIDINE    | 200 MG COMP CT 5 ENV X 8             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,96                 | 35,89                | 26,28                 | 36,33                | 26,60                 | 36,77                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRURIDOL       | 250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,96                  | 11,92                | 9,09                  | 12,09                | 9,22                  | 12,26                |
| RANITRAT       | 150 MG COMP CT 5 STR AL X 4                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,87                 | 28,85                | 21,12                 | 29,20                | 21,38                 | 29,55                |
| RANITRAT       | 300 MG COMP CT 5 STR AL X 4                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,39                 | 54,45                | 39,87                 | 55,11                | 40,36                 | 55,79                |
| RECALPLEX      | XPE FR VD AMB X 150 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 9,85                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                |
| REIDRAMAX      | PO ENV 27,9 G CX C/02                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,17                 | 13,53                | 10,31                 | 13,71                | 10,46                 | 13,90                |
| RELAPAX        | 10 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,00                  | 4,15                 | 3,04                  | 4,20                 | 3,08                  | 4,26                 |
| RELAPAX        | 5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 |
| RENIPRESS      | 10 MG COMP CT ENV KRAFT X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,86                 | 27,45                | 20,10                 | 27,79                | 20,35                 | 28,13                |
| RENIPRESS      | 20 MG COMP CT ENV KRAFT X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,99                 | 30,40                | 22,26                 | 30,77                | 22,53                 | 31,14                |
| RENIPRESS      | 5 MG COMP CT ENV KRAFT X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,91                 | 19,23                | 14,08                 | 19,46                | 14,25                 | 19,70                |
| RINO BEN       | SOL NASAL CR FR C 30 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,64                  | 6,17                 | 4,71                  | 6,26                 | 4,78                  | 6,35                 |
| ROXINA         | 300 MG COMP VER CT STR X 5                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,26                 | 34,92                | 25,57                 | 35,35                | 25,88                 | 35,78                |
| RUBIDEX        | 100 MG/G + 150 MG/G BG PLAS OPC X 30 - BISN - 30 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,54                 | 14,03                | 10,69                 | 14,22                | 10,84                 | 14,41                |
| SALAZOPRIN     | 500 MG COMP CX FR VD AMB X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,53                 | 25,62                | 18,75                 | 25,92                | 18,98                 | 26,24                |
| SEDOL          | 30MG+300MG+30MG COMP CT 50 BL AL PLAS INC X 4      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,02                 | 91,84                | 70,00                 | 93,10                | 71,01                 | 94,39                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SEDOL          | DRG CT BL AL X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 | 6,95                  | 9,24                 |
| SEDOL          | SOL ORAL 2% FR OPC GOT X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,51                  | 8,66                 | 6,60                  | 8,78                 | 6,70                  | 8,91                 |
| SOMAPLUS       | 10 MG/MLK SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,17                 | 61,06                | 44,71                 | 61,81                | 45,26                 | 62,57                |
| STATINCLYNE    | 500 MG CAP CX C/100                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,11                 | 73,42                | 53,76                 | 74,32                | 54,42                 | 75,23                |
| STATINCLYNE    | 500MG CAP.CT C FR DE 8                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,74                  | 10,70                | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                |
| STONGEL        | 400 MG + 400 MG COMP MAST CT ENV KRAFT X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,42                  | 5,88                 | 4,48                  | 5,96                 | 4,54                  | 6,03                 |
| STONGEL VS     | 200MG + 200MG PAS CX X 50                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,69                 | 15,56                | 11,86                 | 15,77                | 12,03                 | 15,99                |
| TEGREZIN       | 200 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,63                  | 7,78                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 |
| TETRABEN       | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 | 5,73                  | 7,92                 |
| THIANAX        | 5% POM DERM CT BG PLAS OPC X 45 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,83                 | 17,74                | 12,99                 | 17,96                | 13,15                 | 18,18                |
| THIANAX        | 500 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 6          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,69                  | 10,63                | 7,78                  | 10,75                | 7,88                  | 10,89                |
| TIONAZEN       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,74                 | 28,93                | 22,05                 | 29,33                | 22,37                 | 29,74                |
| TIONAZEN       | 10 MG/ML LOÇÃO FR X 30 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,33                 | 24,39                | 18,59                 | 24,72                | 18,86                 | 25,07                |
| TIONAZEN       | 280 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 12 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,34                 | 104,24               | 79,45                 | 105,67               | 80,59                 | 107,12               |
| TRATFER        | 250 MG DRG FR VD AMB X 50                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRATZOL               | 100 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 4                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,82                 | 39,84                | 29,17                 | 40,32                | 29,53                 | 40,82                |
| TRICOMAX              | CREM VAG BG C/50 G                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,26                 | 29,62                | 22,58                 | 30,03                | 22,91                 | 30,45                |
| TRIPSOL               | 25 MG COM CT ENV AL X 20                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,61                  | 11,90                | 8,71                  | 12,04                | 8,82                  | 12,19                |
| VULGIX                | 0,66 MG/ML SOL. TOP. CT FR VD AMB C 60 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                | 7,97                  | 10,59                |
| ZITRIL                | 250MG - CAP 1 ENV X 4                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,06                 | 42,94                | 31,44                 | 43,46                | 31,83                 | 44,00                |
| ZOLAMOX               | 250 MG COM CT FR VD AMB X 60                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,11                 | 29,18                | 21,37                 | 29,54                | 21,63                 | 29,90                |
| <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            | 100 MG COMP. REV. CX. 16                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,57                 | 18,76                | 13,73                 | 18,98                | 13,90                 | 19,21                |
| ALDOSTERIN            | 25 MG COMP. REV. CX. 20                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                |
| AMPICILINA SÓDICA     | 1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 5 ML (EMB HOP) | 0,00                 | 0,00                | 125,65                | 173,69               | 133,23                | 184,17               | 134,85                | 186,41               | 136,51                | 188,71               |
| AMPLOCILIN            | 1G CX. 50 FA                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 127,12                | 175,73               | 128,66                | 177,85               | 130,24                | 180,04               |
| AMPLOCILIN            | 500 MG CAPS CX. 10 BLX10                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,40                 | 73,82                | 54,05                 | 74,72                | 54,71                 | 75,63                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANENTAL        | 1000 MG INJ CX C/ 25 FA                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 356,95                | 493,43               | 361,29                | 499,43               | 365,73                | 505,57               |
| ANENTAL        | 500 MG INJ CX C/ 25 FA                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 271,84                | 375,78               | 275,14                | 380,34               | 278,52                | 385,02               |
| AXEPEN         | 500 MG CAP CX 20 BL X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 168,45                | 232,86               | 170,50                | 235,69               | 172,60                | 238,60               |
| BACTOCILIN     | 500 MG CX. 50FA+DIL. 3ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,46                 | 131,96               | 96,62                 | 133,56               | 97,81                 | 135,21               |
| BACTOCILIN     | 500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,97                 | 117,46               | 86,00                 | 118,88               | 87,06                 | 120,35               |
| BACTOCILIN     | 500 MG PO INJ CT FA VD INC                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,70                  | 2,35                 | 1,72                  | 2,38                 | 1,74                  | 2,41                 |
| BENZILPEN      | 10000000 UI PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,27                | 169,02               | 123,75                | 171,07               | 125,27                | 173,17               |
| BENZILPEN      | 10000000 UI PÓ SOL INJ CT 5 FA VD INC              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,45                 | 33,80                | 24,75                 | 34,21                | 25,05                 | 34,63                |
| BENZILPEN      | 10000000 UI PÓ SOL INJ CT FA VD INC                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,89                  | 6,76                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 |
| BENZILPEN      | 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 100 FA VD INC             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 391,25                | 540,85               | 396,00                | 547,41               | 400,87                | 554,15               |
| BENZILPEN      | 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,81                 | 135,21               | 99,00                 | 136,85               | 100,22                | 138,54               |
| BENZILPEN      | 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 5 FA VD INC               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,56                 | 27,04                | 19,80                 | 27,37                | 20,04                 | 27,70                |
| BENZILPEN      | 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 195,62                | 270,42               | 198,00                | 273,71               | 200,44                | 277,08               |
| BENZILPEN      | 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 211,83                | 292,83               | 214,40                | 296,38               | 217,04                | 300,03               |
| BENZILPEN      | 5000000 UI PÓ SOL INJ CT FA VD INC                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,91                  | 5,41                 | 3,96                  | 5,47                 | 4,01                  | 5,54                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BETAZIDIM      | 1G CX. 1FA + DIL 10ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,75                 | 24,54                | 17,97                 | 24,84                | 18,19                 | 25,15                |
| BETAZIDIM      | 2 G PÓ INJ CT FA VD INC                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,62                 | 43,71                | 32,00                 | 44,24                | 32,39                 | 44,77                |
| CEFEPEN        | 1G PO CX. 1FA + DIL X 3ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,58                 | 61,63                | 45,12                 | 62,37                | 45,67                 | 63,13                |
| CEFEPEN        | 2G PO CX. 1FA                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,40                 | 112,52               | 82,39                 | 113,89               | 83,40                 | 115,29               |
| CEFEPEN        | 500 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,22                 | 36,25                | 26,54                 | 36,69                | 26,87                 | 37,14                |
| CEFLEN         | 1 G PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,73                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 |
| CEFLEN         | 1G CX. 50FA S/ DIL                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 195,97                | 270,90               | 198,35                | 274,19               | 200,79                | 277,56               |
| CELLEXINA      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,08                  | 9,79                 |
| CELLEXINA      | 500 MG CAPS CX. 20 BLX10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 138,23                | 191,08               | 139,91                | 193,41               | 141,63                | 195,78               |
| CELLOZINA      | 1G CX. 25 FA                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 186,75                | 258,16               | 189,02                | 261,29               | 191,34                | 264,50               |
| CELLTRIAXON    | 1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1484,96               | 2052,75              | 1503,00               | 2077,69              | 1521,49               | 2103,25              |
| CELLTRIAXON    | 1 G PÓ INJ IV GT 5 FA VD INC               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,76                 | 104,73               | 76,68                 | 106,00               | 77,62                 | 107,30               |
| CELLTRIAXON    | IV - 1G CX C/ 100 FA + DIL. 10 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1515,20               | 2094,55              | 1533,60               | 2119,99              | 1552,46               | 2146,06              |
| CELOVAN        | 500 MG CX. 1 FA+DIL. 10ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,29                 | 32,20                | 23,57                 | 32,58                | 23,86                 | 32,98                |
| CELOVAN        | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CINADERM       | 3,5 MG POM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,03                  | 8,02                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,25                 |
| CLARITRON      | 500 MG PÓ INJ CX FA+DIL X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,14                 | 110,78               | 81,11                 | 112,12               | 82,11                 | 113,51               |
| CLAVICIN       | 1G CX 1FA + DIL. 20 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,44                 | 44,84                | 32,83                 | 45,38                | 33,23                 | 45,94                |
| CLAVICIN       | 500 MG CX. 1FA+1DIL. 10ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,20                 | 22,39                | 16,40                 | 22,67                | 16,60                 | 22,95                |
| CLINDACIN      | 600 MG AMP. CX. 50X4ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 352,88                | 487,81               | 357,17                | 493,74               | 361,56                | 499,81               |
| CLOTRIZOL      | 400 MG + 80MG COMP. CX. 100     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,07                 | 38,80                | 28,41                 | 39,27                | 28,76                 | 39,76                |
| FLOGIRAX       | 200 MG COM REV CX 2 BL X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,81                 | 110,33               | 80,78                 | 111,67               | 81,77                 | 113,04               |
| FLOGIRAX       | 400 MG COM REV CX 2 BL X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,60                | 169,48               | 124,09                | 171,54               | 125,62                | 173,65               |
| FLOXEN         | 2 MG/ML CX.1FA PLÁSTICO 100ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,42                 | 69,70                | 51,03                 | 70,54                | 51,66                 | 71,41                |
| FLOXEN         | 500 MG COMP. CX. 05 BLX10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,47                 | 108,47               | 79,42                 | 109,79               | 80,40                 | 111,14               |
| FORMET         | 500 MG COMP. VER. CX. 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,89                  | 12,29                | 9,00                  | 12,44                | 9,11                  | 12,59                |
| FORMET         | 850MG COMP CX 20BL X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,53                 | 75,38                | 55,19                 | 76,29                | 55,87                 | 77,23                |
| HEPTRON        | 40 MG/ML SOL INJ CX 10 X 0,4 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 244,97                | 338,64               | 247,95                | 342,76               | 251,00                | 346,97               |
| HIDROSONE      | 100 MG CX 50 FA + DIL. 2 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,04                | 193,59               | 141,74                | 195,94               | 143,48                | 198,34               |
| HIDROSONE      | 500 MG 50 FA + DIL 5 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 337,81                | 466,98               | 341,91                | 472,64               | 346,12                | 478,46               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| INDUSON            | 15 MG INJ CX 5 AMP X 2 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,37                 | 55,81                | 40,86                 | 56,48                | 41,36                 | 57,17                |
| INDUSON            | 50 MG INJ CX 5 AMP X 10 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,23                 | 127,50               | 93,35                 | 129,04               | 94,50                 | 130,63               |
| LOZIX              | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,43                 | 42,07                | 30,80                 | 42,58                | 31,18                 | 43,10                |
| MICOFENOLATO MOF G | 500 MG COM.REV. 5BLX10                                         | 0,00                 | 0,00                | 316,16                | 437,05               | 335,23                | 463,41               | 339,30                | 469,04               | 343,47                | 474,80               |
| NORFLURIN          | 400 MG COM REV CX 50 BL X 14                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 854,38                | 1181,06              | 864,76                | 1195,41              | 875,40                | 1210,12              |
| OSTRIOL            | 0,25 MCG CAPS.GEL MOLE CX. 30                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,20                 | 62,48                | 45,75                 | 63,24                | 46,31                 | 64,02                |
| SETRONAX           | 4 MG CX 5 AMP.                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,57                 | 92,02                | 67,38                 | 93,14                | 68,21                 | 94,29                |
| SETRONAX           | 8 MG CX 5 AMP.                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,62                 | 130,80               | 95,77                 | 132,39               | 96,95                 | 134,02               |
| SINVAZ             | 20 MG COMP. CX. 30                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,98                 | 62,18                | 45,53                 | 62,94                | 46,09                 | 63,71                |
| SULBACTER          | 1000 MG + 2000 MG PÓ INJ CT 20 FA VD INC X 20 AMP DIL X 6,4 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 498,46                | 689,05               | 504,51                | 697,41               | 510,72                | 706,00               |
| SULBACTER          | 1000MG+500MG CX. 20FA+20 DIL. 10ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 289,38                | 400,03               | 292,89                | 404,88               | 296,49                | 409,86               |
| TAZPEN             | 2,25 MG PO CX. 1FA X 30ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,64                 | 71,39                | 52,27                 | 72,26                | 52,91                 | 73,14                |
| TAZPEN             | 4,5 MG PO CX. 1FA X 50ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,08                 | 113,46               | 83,08                 | 114,85               | 84,10                 | 116,26               |
| UREAX              | 500 MG CAPS. CX. 10BLX10                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,81                | 149,03               | 109,12                | 150,84               | 110,46                | 152,70               |
| VIROTIN            | 200 MG COM CX 5 BL X 5                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,17                 | 51,38                | 37,62                 | 52,00                | 38,08                 | 52,64                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                                                    | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VIROTIN                                                                           | 400 MG COM CX 14 BL X 5                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 174,70                | 241,50               | 176,82                | 244,43               | 178,99                | 247,43               |
| ZENCEF                                                                            | 750 MG PÓ CX 1FA+DIL 6 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,00                 | 20,74                | 15,18                 | 20,98                | 15,37                 | 21,25                |
| ZINOGRAF ME                                                                       | 25 MG CAPS. CX. 50                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,82                 | 117,25               | 85,85                 | 118,68               | 86,91                 | 120,14               |
| ZYLPEN                                                                            | 500MG PÓ INJ CX 10 FA                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 774,15                | 1070,15              | 783,55                | 1083,15              | 793,19                | 1096,47              |
| ZYLPEN                                                                            | 1000MG PÓ INJ CX 10 FA                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1405,02               | 1942,24              | 1422,09               | 1965,84              | 1439,58               | 1990,02              |
| <b>CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E</b> |                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CHEMIPLAC                                                                         | 100 MG - 6MG/ML SOL INJ CT FA AMP VD INC X 16,7ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1336,51               | 1847,54              | 1352,74               | 1869,98              | 1369,38               | 1892,98              |
| CHEMIPLAC                                                                         | 30 MG                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 384,08                | 530,94               | 388,74                | 537,38               | 393,52                | 543,99               |
| CHEMIPLAC                                                                         | 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1837,50               | 2540,09              | 1859,82               | 2570,94              | 1882,70               | 2602,57              |
| DOSAPLATIN                                                                        | 100MG - 100MG PÓ LIOF INJ CT FA AMP VD AMB X 1000MG     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2628,49               | 3633,52              | 2660,42               | 3677,66              | 2693,14               | 3722,89              |
| DOSAPLATIN                                                                        | 50MG -50MG PÓ LIOF INJ CT FA AMP VD AMB X 500MG         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1314,24               | 1816,75              | 1330,20               | 1838,82              | 1346,56               | 1861,43              |
| DOSATAXEL                                                                         | 20MG PÓ LIOF INJ CT FA AMP VD INC X 0,5ML + DIL X 1,5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 633,25                | 875,38               | 640,94                | 886,01               | 648,82                | 896,90               |
| DOSATAXEL                                                                         | 80MG PÓ LIOF INJ CT FA AMP VD INC X 2ML + DIL X 6ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2522,75               | 3487,35              | 2553,39               | 3529,71              | 2584,80               | 3573,13              |
| DOSATECAN                                                                         | 100MG - 20MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1112,03               | 1537,23              | 1125,54               | 1555,90              | 1139,38               | 1575,03              |
| DOSATECAN                                                                         | 20MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 444,81                | 614,89               | 450,21                | 622,35               | 455,75                | 630,01               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                  | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| IDA                                             | 10MG PÓ LIOF INJ CT FA AMP VD INC+AMP VD INC DIL X10ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 821,02                | 1134,95              | 830,99                | 1148,73              | 841,21                | 1162,86              |
| IDA                                             | 5MG PÓ LIOF INJ CT FA AMP VD INC+AMP VD INC DIL X 5ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 429,03                | 593,07               | 434,24                | 600,28               | 439,58                | 607,66               |
| VILNE                                           | 10MG 10MG/ML SOL INJ CT FA AMP VD INC X 1ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,31                | 164,93               | 120,76                | 166,93               | 122,25                | 168,99               |
| VILNE                                           | 50MG 10MG/ML SOL INJ CT FA AMP VD INC X 5ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 596,57                | 824,68               | 603,82                | 834,70               | 611,25                | 844,97               |
| <b>CIA. BRASILEIRA DE ANTIBIÓTICOS - CIBRAN</b> |                                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALBULIN                                         | 2 MG COMP CX COM 500                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,83                 | 55,06                | 40,31                 | 55,72                | 40,81                 | 56,41                |
| AMPLITOR                                        | 1 G INJ CX 1 FR AMP + DIL.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,80                  | 5,25                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 |
| AMPLITOR                                        | 250 MG/5ML SUSP CX 1FR 60ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,64                  | 10,56                | 7,73                  | 10,69                | 7,83                  | 10,82                |
| AMPLITOR                                        | 500 MG CÁPS CX COM 18                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,49                 | 18,65                | 13,65                 | 18,87                | 13,82                 | 19,10                |
| AMPLITOR                                        | 500 MG CÁPS VD COM 100                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,99                 | 103,66               | 75,90                 | 104,92               | 76,83                 | 106,21               |
| AZITROCIN                                       | 500 MG COMP REV CX COM 2                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,37                 | 26,78                | 19,61                 | 27,11                | 19,85                 | 27,44                |
| AZITROCIN                                       | 500 MG COMP REV CX COM 3                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,47                 | 37,97                | 27,80                 | 38,43                | 28,14                 | 38,90                |
| AZITROCIN                                       | 600 MG SUSP CX 1 FR                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,46                 | 33,81                | 24,76                 | 34,23                | 25,06                 | 34,64                |
| AZITROCIN                                       | 900 MG SUSP CX 1 FR                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,64                 | 45,12                | 33,04                 | 45,67                | 33,45                 | 46,24                |
| CARBAZOL                                        | 200 MG COMP CX COM 240                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,32                 | 75,09                | 54,98                 | 76,00                | 55,66                 | 76,94                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIANIDIN       | 200 MG COMP CX COM 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,18                  | 4,40                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 |
| CIANIDIN       | 200 MG COMP CX COM 100      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,72                 | 43,85                | 32,11                 | 44,39                | 32,50                 | 44,93                |
| CIANIDIN       | 200 MG COMP CX COM 40       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,63                 | 17,46                | 12,78                 | 17,67                | 12,94                 | 17,89                |
| CIANIDIN       | 400 MG COMP CX COM 16       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,11                 | 13,98                | 10,23                 | 14,14                | 10,36                 | 14,32                |
| CIFLOCINA      | 500 MG COMP REV CX C/ 200   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 540,78                | 747,55               | 547,35                | 756,64               | 554,08                | 765,94               |
| CIFLOCINA      | 500 MG COMP REV CX COM 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,44                 | 42,08                | 30,81                 | 42,59                | 31,19                 | 43,12                |
| CINAGERON      | 25 MG COMP CX COM 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,89                  | 6,76                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 |
| CINAGERON      | 75 MG COMP CX COM 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 | 7,04                  | 9,73                 |
| DIAMINE        | 150 MG COMP REV CX C/ 240   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,36                | 158,09               | 115,75                | 160,01               | 117,17                | 161,97               |
| DIAMINE        | 150 MG COMP REV CX COM 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,50                  | 13,13                | 9,62                  | 13,30                | 9,74                  | 13,46                |
| DIAMINE        | 300 MG COMP REV CX COM 16   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,76                 | 24,55                | 17,98                 | 24,85                | 18,20                 | 25,16                |
| DIZOLIN        | 500 MG COMP CX COM 200      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,21                 | 64,15                | 48,89                 | 65,02                | 49,59                 | 65,92                |
| DIZOLIN        | 500 MG COMP CX COM 500      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,53                | 160,39               | 122,24                | 162,57               | 124,00                | 164,83               |
| DIZOLIN        | 500 MG INJ CX C/ 50 AMP 2ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,86                 | 62,36                | 47,53                 | 63,21                | 48,21                 | 64,08                |
| DIZOLIN        | 500 MG SOL ORAL GTS 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,53                  | 4,70                 | 3,58                  | 4,76                 | 3,63                  | 4,83                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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         | 500MG SOL ORAL GTS FR10ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,00                  | 2,66                 | 2,03                  | 2,70                 | 2,06                  | 2,74                 |
| FENALGIN        | 750 MG COM CT 2 BL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,63                 | 7,34                  | 9,76                 |
| FENALGIN        | 750 MG COM CT 30 BL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,41                 | 130,95               | 99,81                 | 132,74               | 101,25                | 134,59               |
| FENALGIN        | 750 MG COM CT 50 BL PLAS INC X 4  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,60                 | 87,29                | 66,53                 | 88,48                | 67,49                 | 89,71                |
| HIPOCATRIL      | 12,5 MG COMP CX COM 15            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 |
| HIPOCATRIL      | 12,5 MG COMP CX COM 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                |
| HIPOCATRIL      | 25 MG COMP CX COM 15              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,71                  | 7,89                 | 5,78                  | 7,99                 | 5,85                  | 8,09                 |
| HIPOCATRIL      | 25 MG COMP CX COM 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,43                 | 15,80                | 11,57                 | 15,99                | 11,71                 | 16,19                |
| HIPOCATRIL      | 50 MG COMP CX COM 15              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,60                 | 17,42                | 12,75                 | 17,63                | 12,91                 | 17,85                |
| HIPOCATRIL      | 50 MG COMP CX COM 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,16                 | 27,87                | 20,40                 | 28,20                | 20,65                 | 28,55                |
| INFLAREN        | 50 MG COMP REV CX COM 20          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 | 4,72                  | 6,52                 |
| INFLAREN        | 50 MG SUPOSIT CX COM 5            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,04                  | 4,20                 | 3,08                  | 4,26                 | 3,12                  | 4,31                 |
| INFLAREN        | 75 MG INJ CX 5 AMP 3 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,56                  | 4,92                 | 3,60                  | 4,98                 | 3,64                  | 5,03                 |
| INFLAREN        | 75 MG INJ CX 50 AMP 3 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,18                 | 44,48                | 32,57                 | 45,02                | 32,97                 | 45,58                |
| INFLAREN RETARD | 100 MG CÁPS CX COM 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                | 7,73                  | 10,69                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MIX-PEN                                     | 400.000 UI INJ CX 50 FR AMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,76                | 165,55               | 121,21                | 167,56               | 122,70                | 169,62               |
| NORACIN                                     | 400 MG COMP REV CX COM 14     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,11                 | 20,89                | 15,29                 | 21,14                | 15,48                 | 21,40                |
| PENRETARD                                   | 1.200.000 UI INJ CX 1 FR AMP  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,55                  | 6,29                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 |
| PENRETARD                                   | 1.200.000 UI INJ CX 50 FR AMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 228,04                | 315,23               | 230,81                | 319,06               | 233,65                | 322,99               |
| PENRETARD                                   | 600.000 UI INJ CX 50 FR AMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 163,07                | 225,42               | 165,05                | 228,16               | 167,08                | 230,96               |
| RITROMIC                                    | 500 MG COMP REV CX COM 14     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,71                 | 83,92                | 61,45                 | 84,95                | 62,21                 | 86,00                |
| ULGASTRIN                                   | 10 MG CÁPS CX COM 14          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,31                 | 15,63                | 11,45                 | 15,83                | 11,59                 | 16,02                |
| ULGASTRIN                                   | 20 MG CÁPS CX COM 7           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,17                 | 15,44                | 11,31                 | 15,63                | 11,45                 | 15,83                |
| <b>CIBECOL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b>  |                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CÂNFORA                                     | POMADA 60 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,08                 | 16,70                | 12,23                 | 16,91                | 12,38                 | 17,11                |
| CASEARIA                                    | CAPSULA 40 UNID               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,91                 | 21,99                | 16,10                 | 22,26                | 16,30                 | 22,53                |
| CASSAU                                      | CAPSULA 40 UNID               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,91                 | 21,99                | 16,10                 | 22,26                | 16,30                 | 22,53                |
| CASSAU                                      | ELIXIR 200 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                |
| ERVA SILVINA                                | CAPSULA 40 UNID               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,91                 | 21,99                | 16,10                 | 22,26                | 16,30                 | 22,53                |
| <b>CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | 200MG CX COM 25 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,10                 | 40,23                | 29,45                 | 40,71                | 29,81                 | 41,21                |
| ACIVIRAX       | CREME CX COM 01 BISN               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,68                  | 10,22                | 7,79                  | 10,36                | 7,90                  | 10,50                |
| AFTINE         | SUSP ORAL CX 01 FR GTS DE 20ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,37                 | 16,46                | 12,55                 | 16,69                | 12,73                 | 16,92                |
| ALIVIOI        | POM CX COM 01 BISN COM 20G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,18                  | 9,55                 | 7,28                  | 9,68                 | 7,38                  | 9,81                 |
| AMOXIDIL       | 125MG/5ML:PÓ SUSP ORAL FR 150ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,77                 | 19,04                | 13,94                 | 19,27                | 14,11                 | 19,51                |
| AMOXIDIL       | 250MG/5ML PÓ SUSP ORAL FR 150ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,72                 | 27,26                | 19,96                 | 27,59                | 20,21                 | 27,94                |
| AMOXIDIL       | 500MG CX COM 12 CAPS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,29                 | 22,52                | 16,49                 | 22,80                | 16,69                 | 23,07                |
| AMPLACIN       | 250MG PÓ SUSP ORAL FR DE 60ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,78                 | 16,28                | 11,92                 | 16,48                | 12,07                 | 16,69                |
| AMPLACIN       | 500MG CX COM 12 CAPS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,15                 | 22,33                | 16,35                 | 22,60                | 16,55                 | 22,88                |
| AMPLACIN       | 500MG CX COM 24 CAPS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,64                 | 40,97                | 30,00                 | 41,47                | 30,37                 | 41,98                |
| APETIVIT       | XPE CX 01 FR VD ÂMBAR 240ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,95                 | 22,55                | 17,19                 | 22,86                | 17,44                 | 23,18                |
| ATENORM        | 50MG CX COM 28 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,48                  | 13,10                | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                |
| AZITRON        | 1000 MG COM REV BL AL PLAS INC X 1 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,36                 | 17,09                | 12,51                 | 17,29                | 12,66                 | 17,50                |
| AZITRON        | 1000 MG COM REV BL AL PLAS INC X 2 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,74                 | 34,20                | 25,04                 | 34,61                | 25,35                 | 35,04                |
| AZITRON        | 500MG CX COM 3 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,00                 | 30,41                | 22,27                 | 30,79                | 22,54                 | 31,16                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AZITRON        | 600MG PÓ SUSP ORA -FR DE 15ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,86                 | 24,69                | 18,08                 | 24,99                | 18,30                 | 25,30                |
| BENATUX        | 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (FRAMBOEZA) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,45                 |
| BENATUX        | 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (MENTA)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,45                 |
| BRONCONAL      | 0,4MG/ML SOL ORAL CX 01 FR 120ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 |
| BRONFILIL      | 25MG XAROPE PEDIATRICO 120ML + COPO MED       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,67                 | 14,75                | 10,80                 | 14,93                | 10,93                 | 15,11                |
| BRONFILIL      | 50MG XAROPE ADULTO 120ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,49                 | 20,03                | 14,67                 | 20,28                | 14,85                 | 20,53                |
| CAPTOPRON      | 12,5MG CX 16 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 | 4,09                  | 5,65                 |
| CAPTOPRON      | 25MG CX COM 16 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 |
| CAPTOPRON      | 25MG CX COM 32 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,54                 | 14,57                | 10,67                 | 14,75                | 10,80                 | 14,93                |
| CAPTOPRON      | 50MG CX COM 16 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,35                  | 11,54                | 8,45                  | 11,68                | 8,55                  | 11,82                |
| CAPTOPRON      | 50MG CX COM 32 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,05                 | 22,19                | 16,24                 | 22,45                | 16,44                 | 22,73                |
| CATAFLEX       | 15MG/ ML SUSP ORAL CX 1 FR GTS 20ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,76                  | 10,73                | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                |
| CATAFLEX       | 50 MG CT 1 BL PLAS INC C/ 20 COMP REV         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                |
| CATAFLEX       | 50MG CX COM 10 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,58                  | 6,33                 | 4,64                  | 6,41                 |
| CATAFLEX       | GEL TP 1 BISN 40G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,03                  | 11,10                | 8,13                  | 11,24                | 8,23                  | 11,38                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETOCORTEN     | 20MG/G+0,5 MG/G CREME BISN C/30G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,98                 | 19,93                | 15,19                 | 20,20                | 15,41                 | 20,48                |
| CETOCORTEN     | 20MG/G+0,5 MG/G POM BISN C/ 30G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,29                 | 20,35                | 15,51                 | 20,63                | 15,73                 | 20,91                |
| CETONIN        | 200MG CX COM 10 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,16                 | 22,34                | 16,36                 | 22,62                | 16,56                 | 22,89                |
| CETONIN        | 200MG CX COM 30 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,26                 | 57,04                | 41,76                 | 57,73                | 42,27                 | 58,43                |
| CETONIN        | 20MG/G CREME 1 BISN COM 30G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,86                 | 14,45                | 11,01                 | 14,64                | 11,17                 | 14,85                |
| CICLOFEMME     | DRG CX C/ 21                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,86                  | 5,34                 | 3,91                  | 5,41                 | 3,96                  | 5,47                 |
| CINATREX       | 0,5 % POM OFT 1 BISN C/3,5G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 |
| CINATREX       | 500MG CX COM 100 CAPS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,60                 | 71,33                | 52,23                 | 72,20                | 52,87                 | 73,09                |
| CLOFENID       | 50MG CX COM 20 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 |
| CLOMAZOL       | 1% CREME 1 BISN COM 50G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,52                  | 11,34                | 8,64                  | 11,49                | 8,76                  | 11,64                |
| CLORIZIN       | 25MG CX COM 20 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,28                  | 4,53                 | 3,32                  | 4,59                 | 3,36                  | 4,64                 |
| CLORIZIN       | 50MG CX COM 20 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,71                  | 5,13                 |
| 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                 | 13,14                 | 17,49                | 13,33                 | 17,73                | 13,52                 | 17,97                |
| COBAVIT        | CX COM 16 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,28                 | 16,34                | 12,45                 | 16,56                | 12,63                 | 16,79                |
| CO-PRESSOLESS  | 10/25MG CX COM 30 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,92                 | 23,39                | 17,13                 | 23,68                | 17,34                 | 23,97                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CO-PRESSOLESS  | 20/12,5MG CX COM 30 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,97                 | 35,90                | 26,29                 | 36,34                | 26,61                 | 36,78                |
| DERMODEN       | 5000UI+900UI+150MG/G POM CX C/ 01 BISN C/45G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,75                  | 11,64                | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,96                |
| DEXADEN        | 0,1% CREME 1 BISN COM 10G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,35                  | 8,78                 | 6,43                  | 8,89                 |
| DEXADEN        | 0,5MG CX COM 20 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,07                  | 4,24                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 |
| DEXTAMINE      | 2,0MG+0,25MG CX COM 15COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,58                  | 10,09                | 7,69                  | 10,23                | 7,80                  | 10,37                |
| DEXTAMINE      | 2,0MG+0,25MG XP FR COM 120ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,56                 | 20,71                | 15,78                 | 20,99                | 16,01                 | 21,28                |
| DIAMELLITIS    | 1MG 30 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                |
| DIAMELLITIS    | 2MG 30 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,65                 | 23,02                | 16,85                 | 23,29                | 17,06                 | 23,58                |
| DIAMELLITIS    | 4MG 30 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,08                 | 40,20                | 29,43                 | 40,68                | 29,79                 | 41,18                |
| DIPINAL        | 10MG CX COM 30 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,91                  | 8,17                 | 5,98                  | 8,27                 | 6,05                  | 8,36                 |
| DIPROCORT      | 5MG SUSP INJ CX COM 1AMP 1ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                |
| DISPEPTRIN     | 40 + 8MG SUSP ORAL CX C/ 1 FR DE 60ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                |
| DISPEPTRIN     | 400 +80MG CX COM 20 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,09                 | 22,24                | 16,29                 | 22,52                | 16,49                 | 22,80                |
| DORCIFLEX      | 144 COMPRIMIDOS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,22                 | 56,18                | 42,82                 | 56,95                | 43,44                 | 57,74                |
| DORILESS       | 500MG CX COM 12 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,04                  | 6,71                 | 5,11                  | 6,80                 | 5,18                  | 6,89                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DORILESS       | 500MG CX COM 200 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,87                 | 91,64                | 69,85                 | 92,90                | 70,86                 | 94,19                |
| DORILESS       | SOL ORAL GOTAS CX COM 1 FR COM 15 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,35                 | 13,77                | 10,50                 | 13,96                | 10,65                 | 14,16                |
| EUPEPT         | 10MG CX COM 14 CAPS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,16                 | 15,43                | 11,30                 | 15,62                | 11,44                 | 15,81                |
| EUPEPT         | 10MG CX COM 7 CAPS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,17                  | 8,53                 | 6,25                  | 8,64                 |
| EUPEPT         | 20MG CX COM 14 CAPS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,84                 | 28,81                | 21,09                 | 29,15                | 21,35                 | 29,51                |
| EUPEPT         | 20MG CX COM 7 CAPS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,16                 | 15,43                | 11,30                 | 15,62                | 11,44                 | 15,81                |
| FERANE 35      | CX COM 21 DRÁGEAS                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,68                 | 14,76                | 10,81                 | 14,94                | 10,94                 | 15,12                |
| FLORENT        | 100MG 12 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,36                 | 24,43                | 18,62                 | 24,76                | 18,89                 | 25,11                |
| FLORENT        | 200MG 4 ENV X 1G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,46                 | 16,58                | 12,64                 | 16,81                | 12,82                 | 17,04                |
| FUROSEMIDE     | 40MG CX COM 20 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,45                  | 4,77                 | 3,49                  | 4,82                 | 3,53                  | 4,88                 |
| GASTROMAX      | 300 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,04                 | 34,65                | 26,41                 | 35,12                | 26,79                 | 35,61                |
| GASTROMAX      | 300MG CX COM 20 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,13                  | 9,49                 | 7,23                  | 9,62                 | 7,33                  | 9,74                 |
| GAZYME         | 40MG CX COM 20 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,85                  | 11,78                | 8,98                  | 11,94                | 9,11                  | 12,11                |
| GAZYME         | 75MG/ML EMULSÃO ORAL GTS CX 1FR 10ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,73                  | 8,96                 | 6,83                  | 9,08                 | 6,93                  | 9,21                 |
| GINO-DACZOL    | CREME VAGINAL 2% BISNAGA 80G C/ 1 APLICADOR     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,58                 | 18,77                | 13,74                 | 18,99                | 13,91                 | 19,23                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLICARON       | 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,02                 | 29,06                | 21,28                 | 29,42                | 21,54                 | 29,78                |
| GLICARON       | 80 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                |
| GRIPEOL        | 100MG+2MG+2MG/ 1ML SOL ORAL GTS 20ML                                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,97                 | 18,59                | 14,17                 | 18,85                | 14,37                 | 19,10                |
| GRIPEOL        | 200MG+3MG+3MG/ 5ML SOL ORAL FR 100 ML                                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,97                 | 18,59                | 14,17                 | 18,85                | 14,37                 | 19,10                |
| GRIPEOL        | 400MG+4MG + 4MG CX 20 CAPS                                                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,97                 | 18,59                | 14,17                 | 18,85                | 14,37                 | 19,10                |
| 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                 | 101,57                | 140,41               | 102,80                | 142,11               | 104,06                | 143,85               |
| H-BACTER IBP   | 30MG CAP GEL DURA + 500MG COM REV + 500MG CAP CT 10BL AL PLAS INC X 2 + 2 +4                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,19                | 163,38               | 119,63                | 165,37               | 121,10                | 167,40               |
| 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                 | 101,57                | 140,41               | 102,80                | 142,11               | 104,06                | 143,85               |
| HEPATOX        | SOL ORAL CX COM 100 FLAC DE 10 ML                                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,42                | 149,59               | 114,02                | 151,64               | 115,66                | 153,74               |
| ISILAX         | 5MG CX COM 100 CPR                                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,82                 | 31,70                | 24,16                 | 32,13                | 24,51                 | 32,58                |
| ISILAX         | 5MG CX COM 20 COMP                                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,74                  | 6,31                 | 4,81                  | 6,40                 | 4,88                  | 6,49                 |
| KLIMATER       | 2,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,42                 | 53,11                | 38,89                 | 53,76                | 39,37                 | 54,42                |
| LISOTOX        | SOL ORAL CX COM 100 FLAC DE 10ML                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 203,53                | 270,83               | 206,42                | 274,53               | 209,39                | 278,33               |
| LISOTOX        | SOL ORAL CX COM 6 FLAC DE 10ML                                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,89                 | 17,15                | 13,07                 | 17,38                | 13,26                 | 17,63                |
| MENOPRIN       | 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS CALEND X 21                                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,84                 | 16,37                | 11,98                 | 16,56                | 12,13                 | 16,77                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| METOPLAMIN     | 10MG CX COM 20 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,49                  | 5,97                 | 4,55                  | 6,05                 | 4,62                  | 6,14                 |
| METRONIN       | 250MG CX 20 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 |
| METRONIN       | 40MG/ML SUSP ORAL CX COM 1FR 100ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,57                  | 11,85                | 8,67                  | 11,99                | 8,78                  | 12,14                |
| NASODRIN       | 0,5MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 15ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,04                  | 9,37                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,62                 |
| NASODRIN       | 1MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 15ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,19                  | 9,57                 | 7,29                  | 9,70                 | 7,39                  | 9,82                 |
| NASODRIN       | 1MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 30ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,69                 | 15,56                | 11,86                 | 15,77                | 12,03                 | 15,99                |
| NASOLIN        | 9MG/ML+0,1MG/ML SOL NASAL GTS 30ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,25                  | 8,32                 | 6,34                  | 8,43                 | 6,43                  | 8,55                 |
| NAUSILON B6    | 50MG + 10MG CX COM 20 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,73                  | 8,96                 | 6,83                  | 9,08                 | 6,93                  | 9,21                 |
| NAUSILON B6    | GOTAS FR COM 20ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,43                  | 7,23                 | 5,51                  | 7,33                 | 5,59                  | 7,43                 |
| NEOMICON       | 5MG/G CX COM 1 BISN COM 10G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,73                  | 8,96                 | 6,83                  | 9,08                 | 6,93                  | 9,21                 |
| NIMESULIN      | 100MG CX COM 12 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,26                 | 16,95                | 12,41                 | 17,16                | 12,56                 | 17,36                |
| NIMESULIN      | 50MG/ML SUSP ORAL CX COM1 FR GTS 15ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,87                  | 13,64                | 9,99                  | 13,81                | 10,11                 | 13,98                |
| NIMOPAX        | 30MG 30 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,20                 | 32,07                | 23,48                 | 32,46                | 23,77                 | 32,86                |
| NISTOMIC       | 25.000UI/G BG X 60 G + 1 APL          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,40                  | 12,99                | 9,51                  | 13,15                | 9,63                  | 13,31                |
| OXYDERME       | 100.000UI + 200MG/G BISN 60G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,95                 | 27,88                | 21,25                 | 28,26                | 21,56                 | 28,66                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 13,82                 | 19,10                | 13,99                 | 19,34                | 14,16                 | 19,57                |
| PEDIDERM       | 0,2MG/ML LOC CX COM 1 FR COM 100ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,00                  | 11,98                | 9,13                  | 12,14                | 9,26                  | 12,31                |
| PEDIDERM       | 0,2MG/ML SHAMP CX COM 1 FR COM 100ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,00                  | 11,98                | 9,13                  | 12,14                | 9,26                  | 12,31                |
| PEDIDERM       | 0,3MG/G SAB CX COM 1 SAB DE 70G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,34                  | 11,10                | 8,46                  | 11,25                | 8,58                  | 11,41                |
| PEN-V-CIL      | 400.000 UI/5ML FR 60ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,43                 | 14,42                | 10,56                 | 14,60                | 10,69                 | 14,78                |
| PEN-V-CIL      | 500.000 CX COM 12 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                |
| PIROXIN        | 10MG CX COM 15 CPR                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 | 4,73                  | 6,54                 |
| PIROXIN        | 20MG CX COM 15 CPR                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 |
| POLAREN        | 2MG CX COM 20 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,98                  | 5,30                 | 4,04                  | 5,37                 | 4,10                  | 5,45                 |
| POLAREN        | SOL ORAL CX COM 1 FR DE 100ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,52                  | 8,68                 | 6,61                  | 8,79                 | 6,71                  | 8,92                 |
| POSLOV         | 0,75MG 2 CPR                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,70                 | 17,56                | 12,85                 | 17,76                | 13,01                 | 17,98                |
| PRINOPRIL      | 10 MG COM C/ 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,57                 | 24,29                | 17,78                 | 24,58                | 18,00                 | 24,88                |
| PYRISEPT       | 100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 5   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,68                  | 8,89                 | 6,77                  | 9,00                 | 6,87                  | 9,13                 |
| PYRISEPT       | 200 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 9   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                | 8,53                  | 11,34                |
| PYVERM         | 100MG CX 6 DRÁGEAS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,82                 | 14,40                | 10,97                 | 14,59                | 11,13                 | 14,79                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PYVERM         | 10MG/ML SUSP ORAL CX COM 1 FR 40ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,03                 | 14,68                | 11,19                 | 14,88                | 11,35                 | 15,09                |
| QUEIMALIVE     | POM CX COM 1 BISN 30G+G127                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                | 8,53                  | 11,34                |
| RANICLOR       | 150MG COM 20 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                |
| SELECTRIN      | 400+80MG CX COM 20 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,28                 | 15,59                | 11,42                 | 15,79                | 11,56                 | 15,98                |
| SELECTRIN      | 40MG+8MG SUSP ORAL CX COM 1FR 100ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                | 9,18                  | 12,69                |
| TILONAX        | 20MG CX COM 10 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,91                 | 19,23                | 14,08                 | 19,46                | 14,25                 | 19,70                |
| VASTATIL       | 10MG CX COM 30 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,47                 | 50,41                | 36,91                 | 51,02                | 37,36                 | 51,65                |
| VASTATIL       | 20MG CX COM 30 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,13                 | 56,86                | 41,63                 | 57,55                | 42,14                 | 58,25                |
| VASTATIL       | 40MG CX COM 10 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,23                 | 29,35                | 21,49                 | 29,71                | 21,75                 | 30,07                |
| VASTATIL       | 80MG CX COM 10 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,23                 | 29,35                | 21,49                 | 29,71                | 21,75                 | 30,07                |
| VENOVAZ        | 450 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,74                 | 44,90                | 34,22                 | 45,51                | 34,71                 | 46,14                |
| VENOVAZ        | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,15                 | 81,37                | 62,02                 | 82,48                | 62,91                 | 83,62                |
| VERMECTIL      | 6MG COM 2 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 |
| VERMECTIL      | 6MG COM 4 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,23                 | 15,52                | 11,37                 | 15,72                | 11,51                 | 15,91                |
| VERMIBEN       | 100MG CX COM 6 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VERMIBEN                                    | 2% SUSP ORAL CX COM 1 FR 30 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,39                  | 4,69                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 |
| VERMICLASE                                  | 200MG CX COM 2 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,82                  | 5,28                 | 3,87                  | 5,35                 | 3,92                  | 5,42                 |
| VERMICLASE                                  | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,92                  | 2,65                 | 1,94                  | 2,68                 | 1,96                  | 2,71                 |
| VERMICLASE                                  | 40MG/ML SUSP ORAL CX COM 1 FR 10ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,20                  | 5,81                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 |
| VITERCAL C                                  | 500MG+600MG 10CPR EFERVECENTES                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,01                  | 11,99                | 9,14                  | 12,16                | 9,27                  | 12,32                |
| <b>CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> |                                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                | 12,55                 | 16,74                | 13,43                 | 17,87                | 13,62                 | 18,11                | 13,82                 | 18,37                |
| MEBENDAZOL                                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                            | 0,00                 | 0,00                | 1,89                  | 2,61                 | 2,01                  | 2,78                 | 2,03                  | 2,81                 | 2,05                  | 2,83                 |
| <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                 | 12,33                 | 16,41                | 12,51                 | 16,64                | 12,69                 | 16,87                |
| ACICLOVIR                                   | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                           | 0,00                 | 0,00                | 8,49                  | 11,32                | 9,08                  | 12,08                | 9,21                  | 12,25                | 9,34                  | 12,42                |
| ALGEXIN                                     | 250 MG + 10 MG DRG CT X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,43                  | 9,89                 | 7,54                  | 10,03                | 7,65                  | 10,17                |
| ALGEXIN                                     | 333,4MG + 6,64MG/ML SOL FR 15 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,95                  | 10,58                | 8,06                  | 10,72                | 8,18                  | 10,87                |
| AMBEZETAL                                   | 500 MG CAP CT 1 BL X 6                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                |
| AMBEZETAL                                   | 500 MG CAP CT 2 BL X 6                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,93                 | 27,55                | 20,17                 | 27,88                | 20,42                 | 28,23                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | 250 MG /5ML PO SUS FR 150 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,69                 | 31,37                | 22,97                 | 31,75                | 23,25                 | 32,14                |
| AMOXIMED       | 500 MG 1 BLISTER ALUMINIO X 21 CAPS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,02                 | 33,20                | 24,31                 | 33,61                | 24,61                 | 34,02                |
| AMOXIMED       | 500 MG 5 ML FR 150 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,63                 | 42,34                | 31,00                 | 42,85                | 31,38                 | 43,38                |
| AMPLAVIT       | 15MG + 5MG + 5MG DRG X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,03                 | 25,32                | 19,30                 | 25,67                | 19,58                 | 26,03                |
| APMED          | XPE CT FR VD AMB X 240 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,71                 | 22,24                | 16,95                 | 22,54                | 17,19                 | 22,85                |
| AZIMED         | 500 MG CAP GEL CT 1 BL PLAS X 3                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,09                 | 37,45                | 27,42                 | 37,90                | 27,76                 | 38,37                |
| AZIMED         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,20                 | 44,51                | 32,59                 | 45,05                | 32,99                 | 45,60                |
| AZIMED         | 600 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,05                 | 30,48                | 22,32                 | 30,85                | 22,59                 | 31,23                |
| AZIMED         | 900 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,67                 | 34,10                | 24,97                 | 34,52                | 25,28                 | 34,95                |
| BABYMED        | 0,75 MG COM CT BL X 2                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,22                  | 8,28                 | 6,31                  | 8,39                 | 6,40                  | 8,51                 |
| BACTROPIN      | 40 MG + 8 MG SUSP FR C/ 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,44                 | 14,43                | 10,57                 | 14,61                | 10,70                 | 14,79                |
| BACTROPIN      | 400 MG + 80 MG COM CX C/ 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,99                 | 15,19                | 11,12                 | 15,37                | 11,26                 | 15,57                |
| BIATOS         | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,68                 | 16,87                | 12,86                 | 17,10                | 13,05                 | 17,35                |
| BIATOS         | 1 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,68                 | 16,87                | 12,86                 | 17,10                | 13,05                 | 17,35                |
| CALAMED        | 80MG+10MG+09MG SUS AEROSOL FR AL SPRAY OPC CT 120 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,91                 | 22,50                | 17,15                 | 22,81                | 17,40                 | 23,13                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CALAMED        | 80MG+10MG+1MG LOÇÃO CT FR PLAST OPC X 100 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,88                  | 13,15                | 10,02                 | 13,33                | 10,16                 | 13,51                |
| CAPTOMED       | 12,5 MG COM. BL X 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| CAPTOMED       | 25 MG COM BL X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 | 7,30                  | 10,09                |
| CAPTOMED       | 50 MG COM. BL X 20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,42                 | 15,79                | 11,56                 | 15,98                | 11,70                 | 16,17                |
| CARBOCISTEÍNA  | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 5,09                  | 6,79                 | 5,44                  | 7,24                 | 5,52                  | 7,34                 | 5,60                  | 7,44                 |
| CARBOCISTEÍNA  | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 7,60                  | 10,13                | 8,13                  | 10,82                | 8,25                  | 10,97                | 8,37                  | 11,13                |
| CEFACIMED      | 250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 60 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,85                 | 21,91                | 16,04                 | 22,17                | 16,24                 | 22,45                |
| CEFACIMED      | 500 MG CAP.GEL INC X 8                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,33                 | 22,57                | 16,53                 | 22,85                | 16,73                 | 23,13                |
| CELESTAMED     | 0,05 MG + 0,4 MG/ML XPE CT 01 FR VD AMB X 120ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,59                 | 23,41                | 17,84                 | 23,73                | 18,10                 | 24,06                |
| CELESTAMED     | 0,25MG +2,0MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 20     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,83                  | 10,42                | 7,94                  | 10,56                | 8,05                  | 10,70                |
| CETOMED        | 200 MG COM CT 3 BL X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,45                 | 57,30                | 41,95                 | 57,99                | 42,47                 | 58,71                |
| CETOMED        | 200 MG COM CT BL X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,82                 | 24,63                | 18,04                 | 24,94                | 18,26                 | 25,24                |
| CETOMED        | 20MG/G CREM DERM CT BG X 30G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,44                 | 17,88                | 13,63                 | 18,13                | 13,83                 | 18,38                |
| CETOMED        | 20MG/ML SHP CT FR PLAST X 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,65                 | 31,47                | 23,99                 | 31,91                | 24,34                 | 32,35                |
| CICONAZOL      | 20 MG/G LOCAO CT FR X 30 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,78                  | 7,99                 | 5,85                  | 8,09                 | 5,92                  | 8,18                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIMECARD               | 0,25MG COM.CT BL PLAST                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,84                  | 6,69                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 |
| 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                 | 16,48                 | 21,93                | 16,71                 | 22,22                | 16,95                 | 22,53                |
| CIMELIDE               | 100 MG BLISTER ALUM.INC X 12                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,51                  | 13,15                | 9,63                  | 13,31                | 9,75                  | 13,48                |
| CIMELIDE               | 50 MG GOTAS FRASCO 15 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,53                  | 13,17                | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                |
| CIMETIDINA             | 200 MG CT BL AL PLAST INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,40                  | 11,61                | 8,50                  | 11,75                | 8,60                  | 11,89                |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                | 0,00                 | 0,00                | 5,82                  | 7,76                 | 6,22                  | 8,28                 | 6,31                  | 8,39                 | 6,40                  | 8,51                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                | 0,00                 | 0,00                | 8,66                  | 11,55                | 9,27                  | 12,34                | 9,40                  | 12,50                | 9,54                  | 12,68                |
| COLUTOIDE              | 0,1MG+10MG+30MG SUS FR X 20 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,05                 | 18,70                | 14,25                 | 18,95                | 14,46                 | 19,22                |
| DIAD                   | 0,75 MG COM CT BL X 2                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,44                 | 15,81                | 11,58                 | 16,01                | 11,72                 | 16,20                |
| DILTIN                 | 7,5MG/ML SOL ORAL CT FR X 20 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                | 7,88                  | 10,47                |
| DIPIMAX                | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,18                  | 4,23                 | 3,23                  | 4,30                 | 3,28                  | 4,36                 |
| ENALAMED               | 10 MG C/3 STRIP X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,71                 | 18,95                | 13,88                 | 19,19                | 14,05                 | 19,42                |
| ENALAMED               | 20 MG C/3 STRIP X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,98                 | 31,77                | 23,26                 | 32,15                | 23,55                 | 32,55                |
| ENALAMED               | 5 MG C/3 STRIP X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,16                  | 12,66                | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                |
| EPATIVAN B6            | 1MG+25MG+50MG/MLCX 10 FC X 10 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,02                 | 21,32                | 16,25                 | 21,61                | 16,48                 | 21,91                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EPATIVAN B6            | 1MG+25MG+50MG/MLCX 60 FC X 10 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,68                 | 116,67               | 88,93                 | 118,27               | 90,21                 | 119,91               |
| EPATIVAN B6            | SOL OR CT 01 FR VD AMB X 240 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,22                 | 18,92                | 14,42                 | 19,18                | 14,63                 | 19,45                |
| FLAMOSTAT              | 10 MG/ML SUS ORAL CT FR X 10ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 |
| FLAMOSTAT              | 20 MG CAP CX 2 BL X 6                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,18                  | 7,16                 | 5,24                  | 7,24                 | 5,30                  | 7,33                 |
| FLUCOMED               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC X 1                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,08                 | 15,32                | 11,21                 | 15,50                | 11,35                 | 15,69                |
| FLUCOMED               | 150 MG GEL CT BL X 2                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,95                 | 28,96                | 21,20                 | 29,31                | 21,46                 | 29,67                |
| FRENOTOSSE             | 13,33 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MORANGO)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                | 7,97                  | 10,59                |
| FRENOTOSSE             | 16,00 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MEL)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,02                  | 12,00                | 9,15                  | 12,17                | 9,28                  | 12,34                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 13,75                 | 19,01                | 14,58                 | 20,15                | 14,76                 | 20,40                | 14,94                 | 20,65                |
| HIDROMED               | 25 MG CX C/ 20 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,61                  | 3,61                 | 2,64                  | 3,65                 | 2,67                  | 3,69                 |
| HIDROMED               | 50 MG CX C/ 20 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 | 3,17                  | 4,38                 |
| KI-EXPECTORANTE        | 20MG+6MG+0,4MG/ML XPE FR X 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,76                 | 15,65                | 11,93                 | 15,87                | 12,10                 | 16,08                |
| 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                 | 10,47                 | 13,93                | 10,62                 | 14,12                | 10,77                 | 14,32                |
| LORATADINA             | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 9,54                  | 12,72                | 10,21                 | 13,59                | 10,35                 | 13,77                | 10,50                 | 13,96                |
| LORATAMED              | 1 MG/ML XPE CT FR 100 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,21                 | 25,56                | 19,48                 | 25,91                | 19,76                 | 26,27                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LORATAMED      | 10 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 12                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,86                 | 18,44                | 14,06                 | 18,70                | 14,26                 | 18,96                |
| MEBENIX        | 200 MG COM CT BL X 2                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| MEBENIX        | 40 MG/ML SUSP ORAL CT X 10 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| MEBENIX        | 400 MG COM.MAST.CT 1BL                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,70                  | 5,11                 | 3,74                  | 5,17                 | 3,79                  | 5,24                 |
| METFORMED      | 500 MG CT 2 BL X 15                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,45                  | 10,30                | 7,54                  | 10,42                | 7,63                  | 10,55                |
| METFORMED      | 850MG COM VER CT 2 BL AL PLAS INC X 15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,34                 | 14,29                | 10,47                 | 14,47                | 10,60                 | 14,65                |
| NARIX          | ADULTO - 0,5MG/ML SOL NASAL CT FR X 15 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 |
| NARIX          | INFANTIL - 0,1MG/ML SOL NASAL CT FR X 30 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,54                 | 6,51                  | 8,65                 |
| NEBACIMED      | 5MG+250UI POM DERM CT BG AL X 15 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,44                  | 7,24                 | 5,52                  | 7,34                 | 5,60                  | 7,44                 |
| NEOMED         | 5 MG/G POM CT TB AL X 10 G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,13                  | 8,16                 | 6,22                  | 8,27                 | 6,31                  | 8,39                 |
| 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                 | 33,72                 | 44,87                | 34,20                 | 45,48                | 34,69                 | 46,11                |
| NEVRALGEX      | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,34                 | 40,37                | 30,77                 | 40,92                | 31,21                 | 41,49                |
| NEVRALGEX      | 50MG + 35MG + 300MG COM CX C/ X 12                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,95                  | 10,58                | 8,06                  | 10,72                | 8,18                  | 10,87                |
| NORFLOXMED     | 400MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 14                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,77                 | 19,04                | 13,94                 | 19,27                | 14,11                 | 19,51                |
| OMEPRAMED      | 10 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 14                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,17                 | 16,82                | 12,32                 | 17,03                | 12,47                 | 17,24                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OMEPRAMED            | 20 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 14         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,28                 | 26,65                | 19,51                 | 26,97                | 19,75                 | 27,30                |
| OMEPRAMED            | 20 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 7          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,17                 | 16,82                | 12,32                 | 17,03                | 12,47                 | 17,24                |
| OMEPRAMED            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,92                 | 49,65                | 36,36                 | 50,26                | 36,81                 | 50,88                |
| OTOLOIDE             | 50MG + 4MG / ML SOL OTOL FR X 10ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,03                  | 10,69                | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,98                |
| PARASIMED            | 100 MG/G SAB. CX C/ 60 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,59                  | 12,76                | 9,73                  | 12,94                | 9,87                  | 13,12                |
| PARASIMED            | 250 MG / ML EMU CT FR C/ 60 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,86                  | 11,79                | 8,99                  | 11,96                | 9,12                  | 12,12                |
| PEDILETAN PERMETRINA | 10MG/ML CREME CT FR PLAST 60ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,07                 | 16,06                | 12,24                 | 16,28                | 12,42                 | 16,51                |
| PROBENXIL            | 118 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,64                 | 16,09                | 11,78                 | 16,28                | 11,92                 | 16,48                |
| 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            | 50MG DRG CT 1 BL X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,17                  | 5,76                 | 4,22                  | 5,83                 | 4,27                  | 5,90                 |
| PROBENXIL            | 50MG DRG CT 1 BL X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,63                  | 7,78                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 |
| PROPRAMED            | 40 MG COM C/ 2 BL X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,55                  | 7,67                 | 5,62                  | 7,77                 | 5,69                  | 7,87                 |
| PROPRAMED            | 40 MG CX C/ 20 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,77                  | 3,83                 | 2,80                  | 3,87                 | 2,83                  | 3,91                 |
| PROPRAMED            | 80 MG C/ 20 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,82                  | 5,28                 | 3,87                  | 5,35                 | 3,92                  | 5,42                 |
| SINVASTAMED          | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,43                 | 39,30                | 28,78                 | 39,78                | 29,13                 | 40,27                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 18,65                 | 25,78                | 18,88                 | 26,10                | 19,11                 | 26,42                |
| SINVESTAMED                 | 20 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 15            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,43                 | 42,07                | 30,80                 | 42,58                | 31,18                 | 43,10                |
| SINVESTAMED                 | 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,45                 | 21,36                | 15,64                 | 21,62                | 15,83                 | 21,88                |
| 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                 | 4,96                  | 6,60                 | 5,03                  | 6,69                 | 5,10                  | 6,78                 |
| ULCEROCIN                   | 150MG COM 1 BL X 20                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,78                 | 14,90                | 10,91                 | 15,08                | 11,04                 | 15,26                |
| ULCEROCIN                   | 300MG COM 1 BL X 20                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,58                 | 29,83                | 21,84                 | 30,19                | 22,11                 | 30,56                |
| VAGI BIOTIC                 | 25000 UI+125 MG+12,5 MG / G GEL 40G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,03                 | 27,98                | 21,33                 | 28,37                | 21,64                 | 28,77                |
| VERMOPLEX                   | 100 MG COM CT BL X 6                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 |
| VERMOPLEX                   | 20MG/ML SUSP CT FR X 30 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 |
| VIGAMED                     | 40 MG COM CT BL PLAS INC X 2                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,65                 | 31,47                | 23,99                 | 31,91                | 24,34                 | 32,35                |
| VIGAMED                     | 40 MG COM CT BL PLAS INC X 4                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,77                 | 55,58                | 42,36                 | 56,34                | 42,97                 | 57,12                |
| <b>CINFA BRASIL LTDA</b>    |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 10 ML     | 0,00                 | 0,00                | 3,31                  | 4,41                 | 3,54                  | 4,71                 | 3,59                  | 4,77                 | 3,64                  | 4,84                 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30ML      | 0,00                 | 0,00                | 5,96                  | 7,95                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 | 6,56                  | 8,72                 |
| LOSARTANA POTÁSSICA         | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 28,19                 | 38,97                | 29,89                 | 41,32                | 30,25                 | 41,82                | 30,62                 | 42,33                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CT BL AL PLAS INC X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 6,84                  | 9,12                 | 7,32                  | 9,74                 | 7,42                  | 9,87                 | 7,53                  | 10,01                |
| PARACETAMOL                                             | 750 MG COM CT BL ALA PLAS INC X 200 (EMB HOSP)              | 0,00                 | 0,00                | 66,99                 | 89,33                | 71,66                 | 95,36                | 72,68                 | 96,66                | 73,73                 | 98,01                |
| <b>COLBRÁS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</b>                |                                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| L'AIRAL                                                 | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,69                  | 12,89                | 9,83                  | 13,07                | 9,97                  | 13,25                |
| <b>COLGATE-PALMOLIVE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</b>      |                                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| PEROXYL                                                 | 1,5% GEL BG PLAS OPC 15G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,25                 | 14,17                | 10,37                 | 14,34                | 10,50                 | 14,51                |
| PEROXYL                                                 | 1,5%SOL FR PLAST OPC 236ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,05                 | 16,66                | 12,20                 | 16,86                | 12,35                 | 17,07                |
| <b>CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA</b> |                                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALIMAX                                                  | 10.000 UI/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD INC NEB X 50 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 127,71                | 176,54               | 129,26                | 178,68               | 130,85                | 180,88               |
| NEVIRAL                                                 | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOSAD + ADAPT | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 185,55                | 256,50               | 187,80                | 259,61               | 190,11                | 262,80               |
| OMEPRAZOL                                               | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 07     | 0,00                 | 0,00                | 10,16                 | 14,04                | 10,77                 | 14,89                | 10,90                 | 15,07                | 11,03                 | 15,25                |
| OMEPRAZOL                                               | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 28     | 0,00                 | 0,00                | 31,68                 | 43,79                | 33,59                 | 46,43                | 34,00                 | 47,00                | 34,42                 | 47,58                |
| ROCURON                                                 | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 376,01                | 519,78               | 380,58                | 526,10               | 385,26                | 532,57               |
| SVIR                                                    | 200 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 180                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 592,77                | 819,42               | 599,97                | 829,38               | 607,35                | 839,58               |
| VACINA CONTRA GRIPE                                     | SUS INJ CT 01 SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,41                 | 39,27                | 28,75                 | 39,74                | 29,10                 | 40,23                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 HEPATITE A                       | SOL INJ CT 1 SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,33                 | 88,93                | 65,11                 | 90,01                | 65,91                 | 91,11                |
| CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACICLOVIR                                      | 50MG/G-1BIS.10G (GENÉRICO)                   | 0,00                 | 0,00                | 9,10                  | 12,13                | 9,73                  | 12,95                | 9,87                  | 13,13                | 10,01                 | 13,31                |
| ACNIL                                          | 10 MG 3 BL X 10 CPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,75                 | 59,55                | 45,39                 | 60,37                | 46,04                 | 61,20                |
| ACNIL                                          | 20 MG 3 BL X 10 CPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,23                 | 112,08               | 85,43                 | 113,62               | 86,66                 | 115,19               |
| ALFAST                                         | 0,544MG/ML-10AP. 5ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 211,50                | 292,37               | 214,07                | 295,92               | 216,70                | 299,56               |
| ALFAST                                         | 0,544MG/ML-25AP. 10ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 612,13                | 846,18               | 619,56                | 856,46               | 627,18                | 866,99               |
| AMYTRIL                                        | 25MG-20 BLI.10 CPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,00                 | 99,80                | 76,06                 | 101,16               | 77,16                 | 102,57               |
| AMYTRIL                                        | 25MG-C/20CPS.                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,09                  | 10,77                | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,06                |
| AMYTRIL                                        | 75MG-2BLIST.10CPS.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,25                 | 30,94                | 23,58                 | 31,36                | 23,92                 | 31,80                |
| ANFORICIN B                                    | 50MG-25FR.AP.+25AP.10ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 313,03                | 432,72               | 316,83                | 437,97               | 320,73                | 443,36               |
| ARAMIN                                         | 10MG/ML-50AP. 1ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 153,36                | 212,00               | 155,22                | 214,57               | 157,13                | 217,21               |
| ATENOLOL                                       | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 14,01                 | 19,37                | 14,86                 | 20,54                | 15,04                 | 20,79                | 15,22                 | 21,04                |
| ATENOLOL                                       | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 221,81                | 306,62               | 235,19                | 325,12               | 238,05                | 329,07               | 240,98                | 333,12               |
| ATENOLOL                                       | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 5,57                  | 7,70                 | 5,91                  | 8,17                 | 5,98                  | 8,27                 | 6,05                  | 8,36                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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               | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 83,27                 | 115,11               | 88,30                 | 122,06               | 89,37                 | 123,54               | 90,47                 | 125,06               |
| ATENOLOL               | 50MG 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                |
| ATENOLOL               | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 131,53                | 181,82               | 139,47                | 192,80               | 141,16                | 195,13               | 142,90                | 197,54               |
| BACRIS                 | 4%+0,8% S.ORAL-FRASCO 50ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,37                  | 3,28                 | 2,40                  | 3,32                 | 2,43                  | 3,36                 |
| 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                 | 360,63                | 498,52               | 365,01                | 504,58               | 369,50                | 510,78               |
| 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                 | 179,06                | 247,53               | 181,23                | 250,53               | 183,46                | 253,61               |
| BARIOGEL               | GELEIA 100%-COPO 150ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,37                  | 12,95                | 9,48                  | 13,10                | 9,60                  | 13,27                |
| BARIOGEL               | GELEIA 100%-COPO 200ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,41                 | 14,39                | 10,54                 | 14,57                | 10,67                 | 14,75                |
| BEFERON                | 3000000-1FR+DIL                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,47                 | 71,15                | 52,10                 | 72,02                | 52,74                 | 72,91                |
| BEFERON ALFA 2A        | 9.000.000 1 FRASCO + DILUENTE                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 144,66                | 199,97               | 146,42                | 202,41               | 148,22                | 204,89               |
| BEFERON ALFA 2B        | 10.000.000 1 FRASCO + DILUENTE                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 139,58                | 192,95               | 141,28                | 195,30               | 143,02                | 197,71               |
| BEFERONB               | BEFERON B 3000000-1FR+DIL                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,68                 | 71,44                | 52,31                 | 72,31                | 52,95                 | 73,20                |
| BEFERONB               | BEFERON B 5000000-1FR+DIL                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,59                 | 115,55               | 84,61                 | 116,96               | 85,65                 | 118,40               |
| BENORMAL               | BENORMAL-20 BLISTER 10 DRAGEAS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,51                  | 13,15                | 9,63                  | 13,31                | 9,75                  | 13,48                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 26,16                 | 36,16                | 27,73                 | 38,33                | 28,07                 | 38,80                | 28,42                 | 39,29                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 200 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 234,68                | 324,41               | 248,84                | 343,99               | 251,86                | 348,16               | 254,96                | 352,45               |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30             | 0,00                 | 0,00                | 39,24                 | 54,24                | 41,60                 | 57,51                | 42,11                 | 58,21                | 42,63                 | 58,93                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20              | 0,00                 | 0,00                | 13,67                 | 18,90                | 14,49                 | 20,03                | 14,67                 | 20,28                | 14,85                 | 20,53                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200             | 0,00                 | 0,00                | 122,67                | 169,57               | 130,07                | 179,80               | 131,65                | 181,99               | 133,27                | 184,23               |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30              | 0,00                 | 0,00                | 20,51                 | 28,35                | 21,75                 | 30,07                | 22,01                 | 30,43                | 22,28                 | 30,80                |
| BIOFLAC                | 15MG-1BLIST.C/ 10CPS.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,82                 | 24,63                | 18,04                 | 24,94                | 18,26                 | 25,24                |
| BIOFLAC                | 15MG-5AP.1,5ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,51                 | 22,82                | 16,71                 | 23,10                | 16,92                 | 23,39                |
| BIOFLAC                | 7,5MG-1BLIST.C/ 10CPS.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                |
| BREVIBLOC              | 10MG/ML-CX. 20FR.AP. 10ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 522,47                | 722,24               | 528,82                | 731,02               | 535,32                | 740,01               |
| BREVIBLOC              | 250MG/ML-CX 10AP. 10ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1570,50               | 2171,00              | 1589,57               | 2197,36              | 1609,12               | 2224,38              |
| CANDISTATIN            | 100000UI/ML-50FR.X50ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 322,35                | 445,60               | 326,27                | 451,02               | 330,28                | 456,57               |
| CANDISTATIN            | 25000/I/G-CREME-50B.60G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 307,33                | 424,84               | 311,06                | 430,00               | 314,89                | 435,29               |
| CAPTOPRIL              | 12,5MG-3BLIST.10CPS                         | 0,00                 | 0,00                | 9,15                  | 12,65                | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                | 9,94                  | 13,74                |
| CAPTOPRIL              | 25MG-3BLIST.10CPS.                          | 0,00                 | 0,00                | 13,59                 | 18,79                | 14,41                 | 19,92                | 14,59                 | 20,17                | 14,77                 | 20,42                |
| CAPTOPRIL              | 50MG-3BLIST.10CPS.                          | 0,00                 | 0,00                | 25,48                 | 35,22                | 27,02                 | 37,35                | 27,35                 | 37,81                | 27,69                 | 38,28                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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               | 20MG/G-CREME-1BIS.30G                               | 0,00                 | 0,00                | 9,36                  | 12,48                | 10,01                 | 13,32                | 10,15                 | 13,50                | 10,30                 | 13,69                |
| CETOCONAZOL               | 20MG/G-SHAMPOO-1FR.100ML                            | 0,00                 | 0,00                | 18,04                 | 24,06                | 19,30                 | 25,68                | 19,57                 | 26,03                | 19,85                 | 26,39                |
| CETOPROFENO               | 100MG CX 50 FA PO LIOF VD INC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 193,21                | 267,09               | 195,56                | 270,33               | 197,97                | 273,67               |
| CETOPROFENO               | 50 MG/ML SOL INJ CX 48 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 47,04                 | 65,03                | 49,87                 | 68,94                | 50,48                 | 69,78                | 51,10                 | 70,64                |
| CETOPROFENO               | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 6,06                  | 8,38                 | 6,42                  | 8,87                 | 6,50                  | 8,99                 | 6,58                  | 9,10                 |
| CETOROLACO DE TROMET.     | 0,5%S.OFT-1F5ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 17,75                 | 24,54                | 18,82                 | 26,02                | 19,05                 | 26,33                | 19,28                 | 26,65                |
| CICLOCRIS                 | 200MG-CX.C/25CPS.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,28                 | 44,62                | 32,67                 | 45,16                | 33,07                 | 45,71                |
| CICLOCRIS                 | 5% CREME-1BIS. 10GR                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,05                  | 9,38                 | 7,15                  | 9,51                 | 7,25                  | 9,64                 |
| CINETOL                   | 2MG-20 BLI.10CPS                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,52                 | 44,95                | 32,91                 | 45,49                | 33,31                 | 46,05                |
| CINETOL                   | 5MG/ML-50AP. 1ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,88                 | 81,39                | 59,60                 | 82,39                | 60,33                 | 83,40                |
| CITOCAINA 3%+FELIPRESSINA | -50CARP.                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,18                 | 29,28                | 21,44                 | 29,64                | 21,70                 | 30,00                |
| CLONIDIN                  | 150MCG/ML-25ETJ. 1ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,28                 | 127,56               | 93,40                 | 129,11               | 94,55                 | 130,70               |
| CLOPAM                    | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,35                  | 4,63                 | 3,39                  | 4,69                 | 3,43                  | 4,74                 |
| CLOPAM                    | 0,5 MG COM CX C/20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,45                 | 46,24                | 33,86                 | 46,81                | 34,28                 | 47,39                |
| CLOPAM                    | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,77                  | 7,98                 | 5,84                  | 8,07                 | 5,91                  | 8,17                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLOPAM                                      | 2 MG COM CX C/20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,63                 | 79,67                | 58,33                 | 80,63                | 59,05                 | 81,63                |
| CLOPAM                                      | 2,5 MG/ML FR X 20 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,32                  | 10,12                | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                |
| CLOR.BETAXOLOL                              | 0,5% S.OFT-CX.1F.5ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 7,06                  | 9,76                 | 7,49                  | 10,35                | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                |
| CLOR.LIDOCAINA                              | 2%-GEL.TOP.-1BIS.30G                                                   | 0,00                 | 0,00                | 7,17                  | 9,91                 | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                | 7,78                  | 10,75                |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT 1 BG AL X 45 G + 10 APLIC              | 0,00                 | 0,00                | 13,71                 | 18,28                | 14,66                 | 19,51                | 14,87                 | 19,78                | 15,08                 | 20,05                |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CX 25 BG AL X 45 G + APLIC (EMB. HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 322,76                | 430,40               | 345,28                | 459,45               | 350,18                | 465,73               | 355,22                | 472,18               |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 45 G + 10 APLIC (EMB. HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 685,55                | 914,19               | 733,38                | 975,89               | 743,79                | 989,21               | 754,50                | 1002,92              |
| CODEIN                                      | 30MG/ML-25AP.2ML.                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,28                | 157,98               | 115,67                | 159,90               | 117,09                | 161,86               |
| CODEIN                                      | 30MG-C/30CPS.                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,96                 | 28,97                | 21,21                 | 29,32                | 21,47                 | 29,68                |
| CODEIN                                      | 3MG/ML-1FR.120ML.                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,99                 | 33,16                | 24,28                 | 33,56                | 24,58                 | 33,98                |
| CODEIN                                      | 60MG-C/30CPS.                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,83                 | 48,15                | 35,25                 | 48,73                | 35,68                 | 49,32                |
| COMPAZ                                      | 10MG-50 AP. 2ML                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,63                 | 43,72                | 32,01                 | 44,25                | 32,40                 | 44,79                |
| CORDILAT                                    | 2,5MG/ML-50AP. 2ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,96                 | 45,56                | 33,36                 | 46,12                | 33,77                 | 46,68                |
| CORDILAT                                    | 80MG -20BLIST. 10CPS.                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,92                 | 38,60                | 28,26                 | 39,07                | 28,61                 | 39,55                |
| CRISDAZOL                                   | 100MG-50BLIST.6CPS                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,02                 | 89,88                | 65,81                 | 90,97                | 66,62                 | 92,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CRISDAZOL                | 20MG/ML-50FR.30ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,62                 | 104,53               | 76,54                 | 105,81               | 77,48                 | 107,11               |
| DANTROLEN                | IV 20MG-KIT.C/3 CXS.12FRS. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3596,22               | 4971,27              | 3639,90               | 5031,66              | 3684,67               | 5093,54              |
| DENYL                    | 20MG-1BLIST.14CPS.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,88                 | 30,45                | 23,20                 | 30,86                | 23,53                 | 31,28                |
| DENYL                    | 20MG-2BLIST.14CPS.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,72                 | 60,84                | 46,37                 | 61,67                | 47,04                 | 62,53                |
| DENYL                    | 40MG-1BLIST.14CPS.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,72                 | 60,84                | 46,37                 | 61,67                | 47,04                 | 62,53                |
| DEXAMESON                | -50BIS. 10G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 272,83                | 377,15               | 276,14                | 381,73               | 279,54                | 386,43               |
| DEXAMETASONA             | 0,1MG/ML-ELIX-1FR.120ML    | 0,00                 | 0,00                | 5,68                  | 7,85                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,18                  | 8,54                 |
| DEXCLOR                  | 0,04%-50FR.100ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,66                | 163,22               | 124,40                | 165,45               | 126,19                | 167,74               |
| DEXCLOR                  | 2MG-20BLIS.10CPS.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,00                 | 18,63                | 14,20                 | 18,89                | 14,40                 | 19,14                |
| DICLOFENACO DIETILAMONIO | -1BIS.60G.GE               | 0,00                 | 0,00                | 5,41                  | 7,48                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 | 5,88                  | 8,13                 |
| DIFENIDRIN               | 50MG/ML-25AP.1ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 190,51                | 263,35               | 192,82                | 266,55               | 195,19                | 269,82               |
| DIMORF                   | 10 MG COM CX 20 BL X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,23                 | 94,32                | 69,06                 | 95,47                | 69,91                 | 96,64                |
| DIMORF                   | 10MG/ML S.ORAL-1FR.60ML.   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,48                 | 25,55                | 18,70                 | 25,85                | 18,93                 | 26,17                |
| DIMORF                   | 10MG/ML-50AP.1ML.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,15                | 143,97               | 105,42                | 145,73               | 106,72                | 147,53               |
| DIMORF                   | 10MG/ML-5AP.1ML.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,16                 | 16,81                | 12,31                 | 17,02                | 12,46                 | 17,22                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIMORF         | 10MG-5BLIST.10CPS.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,76                 | 24,55                | 17,98                 | 24,85                | 18,20                 | 25,16                |
| DIMORF         | 1MG/ML-50 ETJ. 2ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 157,82                | 218,16               | 159,74                | 220,82               | 161,70                | 223,53               |
| DIMORF         | 30 MG COM CX 20 BL X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 183,22                | 253,28               | 185,45                | 256,36               | 187,73                | 259,51               |
| DIMORF         | 30MG-5BLIST.10CPS.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,71                 | 65,95                | 48,29                 | 66,75                | 48,88                 | 67,57                |
| DIMORF LC      | 100MG-6BLST.10CAPS.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,55                | 180,47               | 132,14                | 182,67               | 133,77                | 184,91               |
| DIMORF LC      | 30MG-6BLIST.10CAPS.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,47                 | 101,56               | 74,36                 | 102,79               | 75,27                 | 104,05               |
| DIMORF LC      | 60MG-6BLIST.10CAPS.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,77                | 144,83               | 106,04                | 146,59               | 107,34                | 148,38               |
| DOPACRIS       | 5MG/ML-50AP. 10ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,60                 | 100,36               | 73,48                 | 101,58               | 74,38                 | 102,82               |
| DORMIRE        | 15MG-5AP.3ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,23                 | 59,76                | 43,76                 | 60,49                | 44,30                 | 61,24                |
| DORMIRE        | 15MG-C/20CPS.                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,41                 | 37,80                | 28,81                 | 38,32                | 29,22                 | 38,84                |
| DORMIRE        | 2MG/ML-CX.12F.10ML+12DOSADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 129,35                | 178,81               | 130,92                | 180,98               | 132,53                | 183,20               |
| DORMIRE        | 50MG-5AP.10ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,23                | 139,94               | 102,46                | 141,64               | 103,72                | 143,38               |
| DORMIRE        | 5MG-5AP. 5ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,04                 | 27,70                | 20,28                 | 28,03                | 20,53                 | 28,38                |
| DROPERDAL      | 2,5MG/ML 50AP. 1ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 243,88                | 337,13               | 246,84                | 341,22               | 249,88                | 345,42               |
| DUOFLAM        | 6,43MG+2,63MG-AP 1ML+SERINGA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,37                  | 12,47                | 9,50                  | 12,63                | 9,64                  | 12,81                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EFEDRIN        | 50MG/ML-100AP. 1ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 592,69                | 819,31               | 599,89                | 829,26               | 607,27                | 839,47               |
| ENDOFIX        | -CX. C/10 FIXADORES            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,21                 | 31,39                | 22,50                 | 31,81                | 22,80                 | 32,24                |
| ENFLURAN       | -1FR.100ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 162,30                | 224,36               | 164,27                | 227,08               | 166,29                | 229,87               |
| ENFLURAN       | -1FR.240ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 302,39                | 418,01               | 306,06                | 423,09               | 309,82                | 428,28               |
| ERITINA        | 10000 U/ML-6 FR.1ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1694,84               | 2342,88              | 1715,43               | 2371,34              | 1736,53               | 2400,51              |
| ERITINA        | 2000U/ML-6 FR.1ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 536,10                | 741,08               | 542,61                | 750,08               | 549,28                | 759,30               |
| ERITINA        | 3000U/0,3ML-6SERINGAS X0,3ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 197,56                | 273,10               | 199,96                | 276,42               | 202,42                | 279,82               |
| ERITINA        | 4000 U/ML-6 FR.1ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 836,45                | 1156,28              | 846,61                | 1170,32              | 857,02                | 1184,71              |
| ETOMIDATO      | 2MG/ML-25AP.10ML(GENERICO)     | 0,00                 | 0,00                | 268,98                | 371,83               | 285,21                | 394,26               | 288,67                | 399,05               | 292,22                | 403,95               |
| EUTROPIN       | 4 UI PÓ CT FA X 5 + DIL X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 574,44                | 794,08               | 581,42                | 803,73               | 588,57                | 813,62               |
| FASTFEN        | 50MCG/ML-10AP. 5ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 552,87                | 764,27               | 559,58                | 773,54               | 566,46                | 783,05               |
| FASTFEN        | 50MCG/ML-25AP. 1ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 297,24                | 410,89               | 300,85                | 415,88               | 304,55                | 421,00               |
| FASTFEN        | 5MCG/ML-25ESTJ. 2ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 127,92                | 176,83               | 129,47                | 178,97               | 131,06                | 181,17               |
| FENILEFRIN     | 10MG/ML-50AP.1ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 284,46                | 393,23               | 287,91                | 398,00               | 291,45                | 402,89               |
| FENITAL        | 100MG-20 BLI.10CPS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,48                 | 28,31                | 20,73                 | 28,66                | 20,98                 | 29,00                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FENITAL              | 2,5% S.ORAL-01FR.120ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 | 3,93                  | 5,43                 |
| FENITAL              | 5%-50 AP. 5ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,68                 | 121,21               | 88,74                 | 122,67               | 89,83                 | 124,18               |
| FENOCRIS             | 100MG-20BLI.10CPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,05                 | 37,39                | 27,38                 | 37,85                | 27,72                 | 38,32                |
| FENOCRIS             | 200MG-50AP. 2ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,83                 | 73,03                | 53,47                 | 73,91                | 54,13                 | 74,83                |
| FENOCRIS             | 40MG/ML-10FR. 20ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,68                 | 39,65                | 29,03                 | 40,13                | 29,39                 | 40,63                |
| FENTANEST            | 0,05MG/ML-25AP 5ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,63                | 181,96               | 133,23                | 184,17               | 134,87                | 186,44               |
| FENTANEST            | 0,05MG/ML-25FR.10ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 206,66                | 285,68               | 209,17                | 289,15               | 211,74                | 292,70               |
| FENTANEST            | 0,05MG/ML-50ETJ.2ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 145,57                | 201,23               | 147,34                | 203,68               | 149,15                | 206,18               |
| FIBRINASE C/ CLORANF | -1BIS.10G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,33                 | 15,66                | 11,47                 | 15,86                | 11,61                 | 16,05                |
| FIBRINASE C/ CLORANF | -1BIS.30G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,01                 | 38,72                | 28,35                 | 39,19                | 28,70                 | 39,67                |
| FLUCAZOL             | 100MG-1 BLIST. 08CAPS.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,88                 | 117,33               | 85,91                 | 118,76               | 86,97                 | 120,22               |
| FLUCAZOL             | 2 MG/ML INFUS IV CX FR VD INC X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,91                 | 111,85               | 81,89                 | 113,20               | 82,90                 | 114,60               |
| FLUCAZOL             | 50MG-1 BLIST. 08CAPS.                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,10                 | 94,14                | 68,93                 | 95,29                | 69,78                 | 96,46                |
| FLUFENAN             | 5MG-20 BLIST. 10CPS.                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,00                 | 37,32                | 27,33                 | 37,78                | 27,67                 | 38,25                |
| FLUMAZIL             | 0,1MG/ML-5AP.5ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 592,31                | 818,79               | 599,50                | 828,73               | 606,87                | 838,91               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FRUTOVITAM     | -100AP.10ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 276,74                | 382,55               | 280,10                | 387,20               | 283,55                | 391,97               |
| FUNTYL         | 1%-CREME-1BIS.20G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                | 9,50                  | 13,13                |
| FUNTYL         | 250MG-CX.14CPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,57                 | 53,32                | 39,04                 | 53,97                | 39,52                 | 54,63                |
| FUNTYL         | 250MG-CX.28CPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,54                 | 107,19               | 78,48                 | 108,49               | 79,45                 | 109,83               |
| GLIBEN         | 5MG-20 BLIST. 10CPS.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,69                 | 23,07                | 16,89                 | 23,35                | 17,10                 | 23,64                |
| HALO DECANOATO | CX.3 AP.1ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,24                 | 34,89                | 25,55                 | 35,32                | 25,86                 | 35,75                |
| 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                 | 169,00                | 233,62               | 171,05                | 236,45               | 173,15                | 239,36               |
| HEPARIN        | 5000UI/0,25ML SUBC.-25AP.                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,96                 | 52,47                | 38,42                 | 53,11                | 38,89                 | 53,76                |
| HEPARIN        | 5000UI/ML-25FR.5ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 159,64                | 220,68               | 161,58                | 223,36               | 163,57                | 226,11               |
| IMUNEN         | 50MG-20 BLIST. 10CPS.                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 299,22                | 413,63               | 302,85                | 418,65               | 306,58                | 423,80               |
| ISOFORINE      | 1FR. 100ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 293,10                | 405,17               | 296,66                | 410,09               | 300,31                | 415,14               |
| ISOFORINE      | 1FR. 240ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 702,09                | 970,54               | 710,62                | 982,33               | 719,36                | 994,42               |
| KAVIT          | 10MG/ML-CX.50AP.1ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,21                 | 50,06                | 36,65                 | 50,66                | 37,10                 | 51,29                |
| KETAMIN-S      | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 192,79                | 266,51               | 195,13                | 269,74               | 197,53                | 273,06               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| KETAMIN-S             | 50MG/ML-5FR. 10ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 230,50                | 318,63               | 233,30                | 322,50               | 236,17                | 326,47               |
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 10BIS.30GR                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 213,53                | 284,14               | 216,56                | 288,02               | 219,68                | 292,01               |
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 10BIS.30GR                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 218,31                | 290,50               | 221,41                | 294,47               | 224,60                | 298,55               |
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 1BIS.15GR                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,93                 | 17,21                | 13,11                 | 17,44                | 13,30                 | 17,68                |
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 1BIS.30GR                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,54                 | 29,99                | 22,86                 | 30,40                | 23,19                 | 30,83                |
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 1BIS.30GR                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,88                 | 29,12                | 22,19                 | 29,51                | 22,51                 | 29,92                |
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 1BIS.50GR                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,51                 | 45,92                | 35,00                 | 46,55                | 35,50                 | 47,19                |
| LEPTARD               | 300 MG COM CT 2 BL AL X PVC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,55                 | 21,50                | 15,74                 | 21,76                | 15,93                 | 22,02                |
| LEPTARD               | 6 PCC SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,71                 | 24,48                | 17,93                 | 24,79                | 18,15                 | 25,09                |
| LEPTARD               | 600 MG COM CT 4 BL AL X PVC X 5    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,91                 | 41,35                | 30,27                 | 41,84                | 30,64                 | 42,36                |
| LEVOTAC               | 250MG-1BLIST.3CPS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,25                 | 14,17                | 10,37                 | 14,34                | 10,50                 | 14,51                |
| LEVOTAC               | 250MG-1BLIST.7CPS.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,44                 | 32,40                | 23,72                 | 32,79                | 24,01                 | 33,19                |
| LEVOTAC               | 500MG-1BLIST.10CPS.                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,43                 | 80,77                | 59,14                 | 81,75                | 59,87                 | 82,76                |
| LEVOTAC               | 500MG-1BLIST.7CPS.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,47                 | 58,71                | 42,99                 | 59,43                | 43,52                 | 60,16                |
| LEVOTAC               | 5MG/ML SOL.INJ.-1FR. 100ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,43                 | 137,45               | 100,64                | 139,12               | 101,88                | 140,83               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LEVOZINE                   | 100MG-20BLI.10CPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,62                 | 123,89               | 90,71                 | 125,39               | 91,83                 | 126,94               |
| LEVOZINE                   | 25MG-20 BLI.10CPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,96                 | 52,47                | 38,42                 | 53,11                | 38,89                 | 53,76                |
| LEVOZINE                   | 40MG/ML-10FR. 20ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,78                 | 68,81                | 50,38                 | 69,64                | 51,00                 | 70,50                |
| LISINOPRIL                 | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 19,61                 | 27,11                | 20,79                 | 28,74                | 21,04                 | 29,08                | 21,30                 | 29,44                |
| LISINOPRIL                 | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 37,56                 | 51,92                | 39,83                 | 55,06                | 40,31                 | 55,72                | 40,81                 | 56,41                |
| LISINOPRIL                 | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 13,43                 | 18,57                | 14,24                 | 19,68                | 14,41                 | 19,92                | 14,59                 | 20,17                |
| LONGACTIL                  | 100MG-20 BLIST.10CPS.                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,26                 | 57,04                | 41,76                 | 57,73                | 42,27                 | 58,43                |
| LONGACTIL                  | 25MG-50 AP. 5ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,33                 | 90,31                | 66,12                 | 91,40                | 66,93                 | 92,52                |
| LONGACTIL                  | 40MG/ML-10FR. 20ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,16                 | 43,07                | 31,54                 | 43,60                | 31,93                 | 44,14                |
| LOSARTANA POTÁSSICA        | 2 BL X 10 CPS                          | 0,00                 | 0,00                | 23,98                 | 33,15                | 25,43                 | 35,15                | 25,74                 | 35,58                | 26,06                 | 36,02                |
| LOSARTANA POTÁSSICA        | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 31,90                 | 44,10                | 33,83                 | 46,77                | 34,24                 | 47,33                | 34,66                 | 47,91                |
| MAL.DEXCLORF.+BETAMETASONA | -1FR.120ML                             | 0,00                 | 0,00                | 12,82                 | 17,10                | 13,72                 | 18,26                | 13,91                 | 18,50                | 14,11                 | 18,76                |
| MAL.DEXCLORFENIRAMINA      | -1FR.120ML GENE                        | 0,00                 | 0,00                | 5,34                  | 7,12                 | 5,71                  | 7,60                 | 5,79                  | 7,70                 | 5,87                  | 7,80                 |
| MAL.TIMOLOL                | 0,5%-S.OFTALM.-1FR.5ML                 | 0,00                 | 0,00                | 4,53                  | 6,26                 | 4,80                  | 6,64                 | 4,86                  | 6,72                 | 4,92                  | 6,80                 |
| MALEATO DE ENALAPRIL       | 10MG-3 BLIST.10CPS                     | 0,00                 | 0,00                | 15,70                 | 21,70                | 16,65                 | 23,02                | 16,85                 | 23,29                | 17,06                 | 23,58                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 | 20MG-3 BLIST.10CPS          | 0,00                 | 0,00                | 21,90                 | 30,27                | 23,22                 | 32,10                | 23,50                 | 32,49                | 23,79                 | 32,89                |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10 | 0,00                 | 0,00                | 10,54                 | 14,57                | 11,17                 | 15,44                | 11,31                 | 15,63                | 11,45                 | 15,83                |
| MARCLORHEX           | 2%-FR.1 LITRO (R)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,66                 | 27,49                | 20,95                 | 27,86                | 21,25                 | 28,25                |
| MARCODINE            | -FR. 1 LITRO (R)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,81                 | 20,47                | 14,99                 | 20,72                | 15,17                 | 20,97                |
| MARCODINE            | TINTURA-FR. 1 LITRO         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,02                 | 20,76                | 15,20                 | 21,01                | 15,39                 | 21,27                |
| MARCODINE SCRUB      | -FR. 1 LITRO (R)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,00                 | 20,74                | 15,18                 | 20,98                | 15,37                 | 21,25                |
| MEBENDAZOL           | 100MG/5ML-1FR.30ML GENER    | 0,00                 | 0,00                | 2,70                  | 3,73                 | 2,87                  | 3,97                 | 2,90                  | 4,01                 | 2,94                  | 4,06                 |
| MEBENDAZOL           | 100MG-1BLIST.6CPS.GENER     | 0,00                 | 0,00                | 2,70                  | 3,73                 | 2,87                  | 3,97                 | 2,90                  | 4,01                 | 2,94                  | 4,06                 |
| MENOTROGEN           | CR. VAG.-CX.50BIS.25G+APL   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 518,54                | 716,81               | 524,84                | 725,52               | 531,30                | 734,45               |
| METADON              | 10MG-10AP.1ML.              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,87                 | 37,14                | 27,20                 | 37,60                | 27,53                 | 38,06                |
| METADON              | 10MG-2BLIST.10CPS.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,16                 | 20,96                | 15,34                 | 21,21                | 15,53                 | 21,47                |
| METADON              | 5MG-2BLIST.10CPS.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                | 8,18                  | 11,31                |
| METRONIX             | 100MG/G-GEL VAG.50BIS.50G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 391,94                | 541,80               | 396,70                | 548,38               | 401,58                | 555,13               |
| MINEROLEO            | 100% - FR. X 100ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,76                  | 3,67                 | 2,80                  | 3,72                 | 2,84                  | 3,78                 |
| MINEROLEO            | 100% - FR. X 200ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,87                  | 5,15                 | 3,92                  | 5,21                 | 3,98                  | 5,29                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MIOCORON        | 200MG-20BL X 10CPS.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,69                 | 136,43               | 99,89                 | 138,08               | 101,12                | 139,78               |
| MUPIROCINA      | 2%-CREME-1BIS.15G GENER                         | 0,00                 | 0,00                | 13,12                 | 17,50                | 14,03                 | 18,67                | 14,23                 | 18,93                | 14,43                 | 19,18                |
| NADERM          | 0,5 MG + 20,0 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG X 30G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,91                 | 15,85                | 12,08                 | 16,07                | 12,25                 | 16,28                |
| NADERM          | 0,5 MG + 20,0 MG + 2,5 MG POM DERM CT BG X 30G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,08                 | 14,74                | 11,24                 | 14,95                | 11,40                 | 15,15                |
| NARCAN          | 0,4MG/ML-10AP. 1ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,96                 | 87,03                | 63,72                 | 88,08                | 64,50                 | 89,16                |
| NARCAN NEONATAL | 0,02MG/ML 10AP X 2ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,05                 | 38,78                | 28,39                 | 39,25                | 28,74                 | 39,73                |
| NAUSEDRON       | 4MG-1AP.2ML.                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,46                 | 24,14                | 17,67                 | 24,43                | 17,89                 | 24,73                |
| NAUSEDRON       | 4MG-50AP.2ML.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 854,97                | 1181,88              | 865,35                | 1196,23              | 875,99                | 1210,93              |
| NAUSEDRON       | 8MG-1AP.4ML.                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,72                 | 34,17                | 25,02                 | 34,59                | 25,33                 | 35,02                |
| NAUSEDRON       | 8MG-1BLIST.10CPS.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,50                 | 120,96               | 88,56                 | 122,42               | 89,65                 | 123,93               |
| NAUSEDRON       | 8MG-50AP.4ML.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1212,05               | 1675,49              | 1226,77               | 1695,84              | 1241,86               | 1716,70              |
| NEOCAINA        | 0,25% S/V-10ETJ.20ML(SP)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,34                | 164,97               | 120,79                | 166,98               | 122,28                | 169,04               |
| NEOCAINA        | 0,5% S/V-10ETJ. 20ML(SP)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,42                | 173,38               | 126,94                | 175,48               | 128,50                | 177,63               |
| NEOCAINA        | 0,5% S/V-6FR. 20ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,36                 | 113,85               | 83,36                 | 115,23               | 84,39                 | 116,66               |
| NEOCAINA        | 0,75% S/V-10ETJ. 20ML(SP)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 172,18                | 238,01               | 174,27                | 240,90               | 176,41                | 243,86               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,25% C/V-10ETJ.20ML (OF)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 129,92                | 179,60               | 131,50                | 181,78               | 133,12                | 184,02               |
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,5% C/V-10ETJ.20ML(OF)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 153,36                | 212,00               | 155,22                | 214,57               | 157,13                | 217,21               |
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,5% C/V-10ETJ.30ML(OF)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 200,51                | 277,18               | 202,95                | 280,55               | 205,45                | 284,01               |
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,5% C/V-25CARP. 1,8ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,36                 | 43,35                | 31,74                 | 43,88                | 32,13                 | 44,42                |
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,5% C/V-6FR. 20ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,22                 | 117,80               | 86,26                 | 119,24               | 87,32                 | 120,71               |
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,75% C/V-10ETJ. 20ML(OF)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 179,42                | 248,02               | 181,60                | 251,04               | 183,83                | 254,12               |
| NEOCAINA ISOBÁRICA   | 0,5% ISOB.-40ETJ. 4ML(SP)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 189,01                | 261,28               | 191,31                | 264,46               | 193,66                | 267,71               |
| NEOCAINA PESADA      | 0,5% PESADA-40ETJ. 4ML(SP)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 232,65                | 321,61               | 235,48                | 325,52               | 238,38                | 329,53               |
| 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                 | 116,33                | 160,81               | 117,74                | 162,76               | 119,19                | 164,76               |
| NEPRESOL             | 20MG/ML-50AP. 1ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,56                | 158,36               | 115,95                | 160,28               | 117,38                | 162,26               |
| NEURAL               | 100MG-20BLIS. 10CPS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 856,97                | 1184,64              | 867,38                | 1199,03              | 878,05                | 1213,78              |
| NEURAL               | 100MG-3BLIST.10CPS.                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,58                | 139,04               | 101,80                | 140,72               | 103,05                | 142,45               |
| NEURAL               | 25MG-3BLIST.10CPS.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,29                 | 44,64                | 32,68                 | 45,18                | 33,08                 | 45,73                |
| NEURAL               | 50MG-3BLIST.10CPS.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,46                 | 79,43                | 58,16                 | 80,40                | 58,88                 | 81,39                |
| NEUROLITHIUM         | 300MG-20BLI.10CP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,85                 | 73,06                | 53,49                 | 73,94                | 54,15                 | 74,85                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEUROLITHIUM         | 300MG-C/50CPS.                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,61                 | 16,05                | 11,75                 | 16,24                | 11,89                 | 16,44                |
| NIFEDIN              | 10MG-1FR.30CAPSULAS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,09                  | 5,65                 | 4,14                  | 5,72                 | 4,19                  | 5,79                 |
| NILPERIDOL           | 50 AMP. 2ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 326,31                | 451,08               | 330,27                | 456,55               | 334,33                | 462,16               |
| NISTATINA            | 100000UI/ML-1FR.50ML GENER                    | 0,00                 | 0,00                | 8,95                  | 12,37                | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                |
| NISTATINA            | 25000UI/G-1BIS.60G GENER                      | 0,00                 | 0,00                | 5,53                  | 7,64                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 | 6,00                  | 8,29                 |
| NITRAPAN             | 5MG-20 BLIT.10CPS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,17                 | 32,16                | 24,51                 | 32,60                | 24,86                 | 33,05                |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20MG/G LOCAO CREMOSA CX C/25 FR 30ML GENERICO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,33                | 196,75               | 144,06                | 199,14               | 145,83                | 201,59               |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20MG/G LOCAO CREMOSA CX C/50 FR 30ML GENERICO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 274,32                | 379,21               | 277,65                | 383,81               | 281,07                | 388,54               |
| NITRATO ISOCONAZOL   | 10MG/G 1BIS.20G                               | 0,00                 | 0,00                | 7,63                  | 10,17                | 8,16                  | 10,86                | 8,28                  | 11,01                | 8,40                  | 11,17                |
| NITRATO ISOCONAZOL   | 10MG/G 1BIS.40G                               | 0,00                 | 0,00                | 15,36                 | 20,48                | 16,44                 | 21,88                | 16,67                 | 22,17                | 16,91                 | 22,48                |
| NITRATO MICONAZOL    | 20MG/G-LOC.1F.30ML                            | 0,00                 | 0,00                | 5,40                  | 7,46                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| NITROPRUS            | 50MG-KIT5FR.AP.+5 DILUENTE                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,56                 | 114,13               | 83,56                 | 115,51               | 84,59                 | 116,93               |
| NOOTROFIC            | -50AP. 5ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,94                 | 62,12                | 45,49                 | 62,88                | 46,05                 | 63,66                |
| NOVABUPI             | 0,25% S/V-10ETJ. 20ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,55                | 181,85               | 133,15                | 184,06               | 134,79                | 186,33               |
| NOVABUPI             | 0,5% S/V-10ETJ.20ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 138,84                | 191,93               | 140,53                | 194,26               | 142,26                | 196,65               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NOVABUPI             | 0,75% S/V-10ETJ. 20ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 172,65                | 238,66               | 174,75                | 241,57               | 176,90                | 244,54               |
| NOVABUPI +EPINEFRINA | 0,25% C/V-10ETJ. 20ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,28                | 198,06               | 145,02                | 200,47               | 146,80                | 202,93               |
| NOVABUPI +EPINEFRINA | 0,5% C/V-10ETJ.20ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 153,32                | 211,94               | 155,18                | 214,51               | 157,09                | 217,16               |
| NOVABUPI +EPINEFRINA | 0,75% C/V-10ETJ. 20ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 179,70                | 248,41               | 181,88                | 251,42               | 184,12                | 254,52               |
| NOVABUPIISOBÁRICA    | 0,5% ISOBARICA-30ETJ.4ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 141,92                | 196,18               | 143,64                | 198,56               | 145,41                | 201,01               |
| NUBAIN               | 10MG/ML-10AP. 1ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,14                 | 116,31               | 85,16                 | 117,72               | 86,21                 | 119,17               |
| OMEPRAZOL SÓDICO     | 40 MG PO LIOF P/SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 399,09                | 551,69               | 423,16                | 584,96               | 428,30                | 592,07               | 433,57                | 599,35               |
| PAMERGAN             | 25MG-20 BLIST. 10CPS.                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,59                 | 55,34                | 42,18                 | 56,10                | 42,79                 | 56,88                |
| PAMERGAN             | 50MG-50AP. 2ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,01                 | 91,83                | 69,99                 | 93,08                | 71,00                 | 94,38                |
| PAMIDROM             | 60 MG PÓ LIOF INJ CX COM 5 FR + 5 AMP DIL X 10 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2473,09               | 3418,70              | 2503,13               | 3460,23              | 2533,92               | 3502,79              |
| PAMIDROM             | 90 MG PÓ LIOF CX COM 5 FRS + 5 AMP DIL X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3784,59               | 5231,67              | 3830,56               | 5295,22              | 3877,68               | 5360,35              |
| PANCURON             | 2MG/ML-50AP. 2ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 291,02                | 402,29               | 294,55                | 407,17               | 298,17                | 412,18               |
| PARKIDOPA            | 250MG+25MG-3BLIST.10CPS.                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,17                 | 32,03                | 23,45                 | 32,42                | 23,74                 | 32,82                |
| PARKIDOPA            | 250MG+25MG-50BL. 10CPS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 329,17                | 455,03               | 333,17                | 460,56               | 337,27                | 466,23               |
| PAXEL                | 30MG-1FR.5ML.                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 244,78                | 338,37               | 247,75                | 342,48               | 250,80                | 346,70               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PHOSFOENEMA    | -12FR.130ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,88                 | 111,62               | 85,07                 | 113,14               | 86,30                 | 114,71               |
| PHOSFOENEMA    | -1FR.130ML.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,16                  | 9,53                 | 7,26                  | 9,66                 | 7,36                  | 9,78                 |
| PLASBUMIN 20   | 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 155,46                | 214,90               | 157,35                | 217,51               | 159,29                | 220,20               |
| PNEUMOCRIS     | 2MG/5ML-50FR. 120ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,53                | 151,41               | 110,86                | 153,25               | 112,22                | 155,13               |
| PREDSON        | 20MG - 20BLIST. 10CPS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,09                 | 113,48               | 83,09                 | 114,86               | 84,11                 | 116,27               |
| PREDSON        | 5MG 20BLIST. 10CPS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,29                 | 76,43                | 55,96                 | 77,36                | 56,65                 | 78,31                |
| PROPOVAN       | 10MG/ML-5AP. 10ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,79                 | 106,15               | 77,72                 | 107,44               | 78,68                 | 108,76               |
| PROPOVAN       | 10MG/ML-5AP. 20ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,87                | 190,59               | 139,54                | 192,89               | 141,26                | 195,27               |
| PROSIGNE       | 100 UI                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 884,46                | 1222,64              | 895,20                | 1237,49              | 906,21                | 1252,71              |
| PROSIGNE       | 50 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 442,24                | 611,34               | 447,61                | 618,76               | 453,12                | 626,38               |
| RAMIPRIL       | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 20            | 0,00                 | 0,00                | 13,96                 | 19,30                | 14,80                 | 20,46                | 14,98                 | 20,71                | 15,16                 | 20,96                |
| RAMIPRIL       | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30            | 0,00                 | 0,00                | 26,05                 | 36,01                | 27,62                 | 38,18                | 27,96                 | 38,65                | 28,30                 | 39,12                |
| RAMIPRIL       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20              | 0,00                 | 0,00                | 25,11                 | 34,71                | 26,63                 | 36,81                | 26,95                 | 37,25                | 27,28                 | 37,71                |
| RAMIPRIL       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30              | 0,00                 | 0,00                | 48,17                 | 66,59                | 51,08                 | 70,61                | 51,70                 | 71,47                | 52,34                 | 72,35                |
| REVIA          | 50MG-1FR.30CPS.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 167,12                | 231,02               | 169,15                | 233,83               | 171,23                | 236,70               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RISPERIDON     | 1 MG COM REV CX 20 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 223,85                | 309,44               | 226,57                | 313,20               | 229,36                | 317,06               |
| RISPERIDON     | 1MG-2BLISTER.C/10CPS.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,51                 | 32,50                | 23,80                 | 32,90                | 24,09                 | 33,30                |
| RISPERIDON     | 1MG-C/6CPS.                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,58                  | 7,71                 | 5,65                  | 7,81                 | 5,72                  | 7,91                 |
| RISPERIDON     | 2 MG COM REV CX 20 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 306,06                | 423,09               | 309,78                | 428,23               | 313,59                | 433,49               |
| RISPERIDON     | 2MG-2BLIST.C/10CPS.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,15                 | 44,44                | 32,54                 | 44,98                | 32,94                 | 45,53                |
| RISPERIDON     | 3 MG COM REV CX 20 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 406,15                | 561,45               | 411,08                | 568,26               | 416,14                | 575,26               |
| RISPERIDON     | 3MG-2BLIST C/10CPS.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,66                 | 58,97                | 43,18                 | 59,69                | 43,71                 | 60,42                |
| ROPI           | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 155,59                | 215,08               | 157,48                | 217,69               | 159,42                | 220,38               |
| ROPI           | 2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,30                | 140,03               | 102,53                | 141,73               | 103,79                | 143,48               |
| 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                 | 115,49                | 159,65               | 116,89                | 161,58               | 118,33                | 163,57               |
| ROXETIN        | 20 MG 3 BL X 10 CPS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,92                 | 46,47                | 35,42                 | 47,11                | 35,93                 | 47,76                |
| ROXETIN        | 30 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,92                 | 46,47                | 35,42                 | 47,11                | 35,93                 | 47,76                |
| SEVOCRIS       | -1FR.100ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 381,73                | 527,69               | 386,37                | 534,10               | 391,12                | 540,67               |
| SEVOCRIS       | -1FR.250ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 847,20                | 1171,14              | 857,49                | 1185,36              | 868,04                | 1199,94              |
| SINVASTATINA   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 9,79                  | 13,53                | 10,38                 | 14,35                | 10,51                 | 14,53                | 10,64                 | 14,71                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 31,17                 | 43,09                | 33,05                 | 45,69                | 33,45                 | 46,24                | 33,86                 | 46,81                |
| SINVASTATINA          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 31,17                 | 43,09                | 33,05                 | 45,69                | 33,45                 | 46,24                | 33,86                 | 46,81                |
| SINVASTATINA          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 15,14                 | 20,93                | 16,06                 | 22,20                | 16,25                 | 22,46                | 16,45                 | 22,74                |
| SINVASTATINA          | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 14,76                 | 20,40                | 15,65                 | 21,63                | 15,84                 | 21,90                | 16,03                 | 22,16                |
| STERISHAVE            | -KIT COMPLETO                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,58                  | 13,54                | 9,71                  | 13,73                | 9,84                  | 13,92                |
| STREPTOKIN            | 1.500.000UI PO LIOF-FR AP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 626,73                | 866,37               | 634,34                | 876,89               | 642,14                | 887,67               |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED               | 0,00                 | 0,00                | 2,61                  | 3,61                 | 2,77                  | 3,83                 | 2,80                  | 3,87                 | 2,83                  | 3,91                 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CX 25 FR VD AMB X 120 ML + COPO MED            | 0,00                 | 0,00                | 65,43                 | 90,45                | 69,38                 | 95,91                | 70,22                 | 97,07                | 71,08                 | 98,26                |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + COPO MED (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 130,86                | 180,90               | 138,75                | 191,80               | 140,44                | 194,14               | 142,17                | 196,53               |
| TEGRETARD             | 200MG-20 BLI.10CPS                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,80                 | 72,99                | 53,44                 | 73,87                | 54,10                 | 74,79                |
| TEGRETARD             | 200MG-C/20CPS.                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,09                  | 8,42                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,24                  | 8,63                 |
| TEGRETARD             | 400MG-20 BLI.10CPS                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,54                | 147,28               | 107,83                | 149,06               | 109,16                | 150,90               |
| TEGRETARD             | 400MG-C/20CPS.                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,39                 | 17,13                | 12,54                 | 17,33                | 12,69                 | 17,54                |
| TENSURIL              | 300MG-1AP. 20ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,02                 | 45,65                | 33,42                 | 46,20                | 33,83                 | 46,77                |
| THIOPENTAX            | 0,5G-25FR.C/ 0,5G                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 328,45                | 454,04               | 332,44                | 459,55               | 336,53                | 465,21               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| THIOPENTAX                     | 1,0GR-25FR.C/1G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 431,26                | 596,16               | 436,50                | 603,40               | 441,87                | 610,82               |
| TINIDAZOL +MICONAZOL           | 1XBIS40G GE                           | 0,00                 | 0,00                | 10,06                 | 13,42                | 10,77                 | 14,33                | 10,92                 | 14,52                | 11,08                 | 14,73                |
| TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL | BISN 40G + 7 APLICADORES GENERICO     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,67                 | 14,20                | 10,82                 | 14,39                | 10,98                 | 14,60                |
| TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL | BISN 40G CX C/50 UNID GENERICO        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 506,75                | 674,32               | 513,95                | 683,54               | 521,35                | 693,01               |
| TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL | BISN.40G CX C/25 UNID GENERICO        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 235,89                | 313,89               | 239,24                | 318,18               | 242,69                | 322,60               |
| TOBRAMICINA                    | 0,3%-SOL.OFTALM.1FR.5ML               | 0,00                 | 0,00                | 7,39                  | 10,22                | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                | 8,03                  | 11,10                |
| TRACUR                         | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2,5 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 379,65                | 524,81               | 384,26                | 531,19               | 388,99                | 537,72               |
| TRACUR                         | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 5 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 720,60                | 996,13               | 729,35                | 1008,23              | 738,32                | 1020,62              |
| TRACUR                         | 10MG/ML-5AP. 2,5ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,58                 | 104,48               | 76,50                 | 105,75               | 77,44                 | 107,05               |
| TRACUR                         | 10MG/ML-5AP. 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,44                | 198,29               | 145,18                | 200,69               | 146,97                | 203,17               |
| TRAMADON                       | 100 MG SUP RET CT STR X 5             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,66                 | 34,09                | 24,96                 | 34,50                | 25,27                 | 34,93                |
| TRAMADON                       | 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML.             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,03                 | 41,51                | 30,39                 | 42,01                | 30,76                 | 42,52                |
| TRAMADON                       | 100MG-CX.C/10CPS.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,96                 | 41,42                | 30,32                 | 41,91                | 30,69                 | 42,42                |
| TRAMADON                       | 150MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,93                 | 55,20                | 40,42                 | 55,88                | 40,92                 | 56,57                |
| TRAMADON                       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | 50MG/ML -100AP.1ML.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 446,20                | 616,81               | 451,62                | 624,30               | 457,17                | 631,97               |
| TRAMADON       | 50MG/ML -100AP.2ML.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 643,68                | 889,80               | 651,50                | 900,61               | 659,51                | 911,68               |
| TRAMADON       | 50MG/ML-6AP.1ML.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,05                 | 38,78                | 28,39                 | 39,25                | 28,74                 | 39,73                |
| TRAMADON       | 50MG/ML-6AP.2ML.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,45                 | 55,92                | 40,94                 | 56,59                | 41,44                 | 57,29                |
| TRAMADON       | 50MG-10BLIST.10CPS.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 211,31                | 292,11               | 213,88                | 295,66               | 216,51                | 299,29               |
| TRAMADON       | 50MG-1BLIST.10CAPS.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,51                 | 22,82                | 16,71                 | 23,10                | 16,92                 | 23,39                |
| TRIDIL         | 25MG-1AP. 5ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,05                 | 23,57                | 17,26                 | 23,86                | 17,47                 | 24,15                |
| TRIDIL         | 50MG-1AP. 10ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,19                 | 25,15                | 18,41                 | 25,45                | 18,64                 | 25,77                |
| TRIEXIDYL      | 5MG-20 BLIST. 10CPS.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,74                 | 50,79                | 37,19                 | 51,41                | 37,65                 | 52,05                |
| URICEMIL       | 100MG-50BLIST. 10CPS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,54                 | 57,42                | 42,04                 | 58,11                | 42,56                 | 58,83                |
| URICEMIL       | 300MG-50BLIST.10CPS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,00                | 146,53               | 107,29                | 148,31               | 108,61                | 150,14               |
| VECURON        | 10MG PO LIOF. - 10FRS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 491,89                | 679,97               | 497,86                | 688,22               | 503,98                | 696,68               |
| VECURON        | 4MG - 10FRS AP + 10AP DIL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 289,99                | 400,87               | 293,51                | 405,74               | 297,12                | 410,73               |
| VINCRISTEX     | 1MG-1FR.AP+DILX10ML.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,38                 | 29,55                | 21,64                 | 29,91                | 21,91                 | 30,29                |
| VITADERME      | -1BIS. PLAST.C/ 100G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,05                 | 74,58                | 56,85                 | 75,61                | 57,67                 | 76,66                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                               | <i>Apresentação</i>      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------|--------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VITADERME                                    | -1BIS. PLAST.C/ 50G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,33                 | 37,70                | 28,73                 | 38,21                | 29,14                 | 38,73                |
| XYLESTESIN                                   | 10% SPRAY-1FR. 50ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,59                 | 83,76                | 61,33                 | 84,78                | 62,08                 | 85,82                |
| XYLESTESIN                                   | 2% GEL.-10SERINGAS. 10ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,32                 | 137,30               | 100,53                | 138,97               | 101,77                | 140,68               |
| XYLESTESIN                                   | 2% GELEIA-10BIS. 30ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,48                 | 109,87               | 80,45                 | 111,21               | 81,44                 | 112,58               |
| XYLESTESIN                                   | 2% S/V-10ETJ. 20ML(SP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,68                 | 97,71                | 71,54                 | 98,89                | 72,42                 | 100,11               |
| XYLESTESIN                                   | 2% S/V-10FR. 20ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,00                 | 77,41                | 56,68                 | 78,35                | 57,38                 | 79,32                |
| XYLESTESIN                                   | 2% S/V-50CARP. 1,8ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,67                 | 25,81                | 18,90                 | 26,13                | 19,13                 | 26,44                |
| XYLESTESIN +EPINEFRINA                       | 1% C/V-10ETJ.20ML(OF)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,96                 | 105,00               | 76,88                 | 106,28               | 77,83                 | 107,59               |
| XYLESTESIN +EPINEFRINA                       | 2% C/V-10ETJ. 20ML(OF)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,41                 | 101,48               | 74,30                 | 102,71               | 75,21                 | 103,97               |
| XYLESTESIN +EPINEFRINA                       | 2% C/V-10FR. 20ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,81                 | 93,74                | 68,63                 | 94,87                | 69,47                 | 96,03                |
| XYLESTESIN+NOREPINEFRINA                     | 2% C/V-50CARP. 1,8ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,38                 | 26,79                | 19,62                 | 27,12                | 19,86                 | 27,45                |
| XYLESTESINPESADA                             | 5% PESADA-50ETJ. 2ML(SP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,82                | 184,99               | 135,45                | 187,24               | 137,12                | 189,55               |
| ZILABEN                                      | EMULSAO 25%-FRASCO 100ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,85                  | 2,46                 | 1,88                  | 2,50                 | 1,91                  | 2,54                 |
| <b>CUBANACAN COMÉRCIO INTERNACIONAL LTDA</b> |                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| HEBERON ALFA R                               | 1 MUI 1 FA + 1DIL X 1 ML | 20,19                | 27,91               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HEBERON ALFA R                 | 1 MUI 10 FA + 10 DIL X 1 ML            | 201,93               | 279,14              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| HEBERON ALFA R                 | 1 MUI 25 FA + 25 DIL X 1 ML            | 504,82               | 697,84              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| HEBERON ALFA R                 | 10 MUI 1 FA + 1 DIL X 1 ML             | 179,76               | 248,49              | 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           | 1797,62              | 2484,96             | 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           | 4494,04              | 6212,39             | 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                | 57,84                | 79,96               | 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            | 578,47               | 799,65              | 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            | 1445,61              | 1998,35             | 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              | 88,06                | 121,73              | 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            | 880,59               | 1217,29             | 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            | 2201,47              | 3043,23             | 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                 | 82,43                 | 109,69               | 83,60                 | 111,18               | 84,80                 | 112,72               |
| VACINA ANTI-MENINGOCÓCICA BC   | EMBALAGEM 10 FRASCOS AMPOLAS DE 0,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 598,74                | 827,67               | 606,01                | 837,72               | 613,46                | 848,02               |
| <b>DARROW LABORATÓRIOS S/A</b> |                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AD-ELEMENT                     | AD ELEMENT 2ML-50 AMPOLAS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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             | 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         | CLORETO POTÁSSIO 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 POTASSIO         | CLORETO POTÁSSIO 19,1% 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 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                 | 47,66                 | 65,88                | 48,24                 | 66,69                | 48,83                 | 67,50                |
| DARBIN                      | 20MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,40                 | 127,73               | 93,52                 | 129,28               | 94,67                 | 130,87               |
| DARBIN                      | 50MG/ML SOL INJ CT 2 FA VD AMB      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,45                 | 129,18               | 94,59                 | 130,76               | 95,75                 | 132,36               |
| DERMACARE                   | DERMACARE CREME 15G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 |
| DERMACARE                   | DERMACARE POMADA 15G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,88                  | 8,13                 | 5,95                  | 8,23                 | 6,02                  | 8,32                 |
| FOSFATO DE POTÁSSIO         | FOSFATO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML 10ML TO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,08                  | 1,49                 | 1,09                  | 1,51                 | 1,10                  | 1,52                 |
| GINECOSIDE                  | GINECOSIDE - CT X 50 COMP.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,83                  | 9,09                 | 6,93                  | 9,22                 | 7,03                  | 9,34                 |
| 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| INCEL             | 1MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,73                 | 39,72                | 29,08                 | 40,20                | 29,44                 | 40,70                |
| INCEL             | 1MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 150,92                | 208,63               | 152,75                | 211,16               | 154,63                | 213,75               |
| LEUCODIN          | LEUCODIN CREME 30G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,92                 | 26,51                | 20,20                 | 26,87                | 20,49                 | 27,24                |
| LEXATO            | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,06                 | 19,44                | 14,23                 | 19,67                | 14,41                 | 19,92                |
| LEXATO            | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,43                 | 120,86               | 88,49                 | 122,33               | 89,58                 | 123,83               |
| ONXEL             | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 16,7 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1230,34               | 1700,77              | 1245,28               | 1721,43              | 1260,60               | 1742,60              |
| ONXEL             | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 17ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1198,02               | 1656,10              | 1212,57               | 1676,21              | 1227,48               | 1696,82              |
| ONXEL             | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 425,18                | 587,75               | 430,34                | 594,89               | 435,63                | 602,20               |
| PED-ELEMENT       | PED ELEMENT 4ML-50AMPOLAS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                |
| POSIDON           | 100MG/5ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 388,19                | 536,62               | 392,90                | 543,13               | 397,73                | 549,81               |
| PRACAP            | PRACAP COMP VER 1 MG EMB. 30 COMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,83                 | 79,61                | 60,68                 | 80,70                | 61,55                 | 81,82                |
| PRURIZIN          | CX. C/30 CPRS X 12 UNIDS 25MG           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,49                 | 21,94                | 16,72                 | 22,24                | 16,96                 | 22,54                |
| PRURIZIN          | PRURIZIN 10MG 30 COMPRIMIDOS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,79                 | 15,69                | 11,96                 | 15,91                | 12,13                 | 16,12                |
| PRURIZIN          | PRURIZIN SOLUÇÃO ORAL 25MG - 100ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,51                 | 20,64                | 15,73                 | 20,92                | 15,96                 | 21,21                |
| RINGER C/ LACTATO | SOL. RINGER C/ LACTATO 500ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,75                  | 3,80                 | 2,78                  | 3,84                 | 2,81                  | 3,88                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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. FISIOLÓGICA                          | SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,93                  | 2,67                 | 1,95                  | 2,70                 | 1,97                  | 2,72                 |
| SOL. FISIOLÓGICA                          | SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,37                  | 3,28                 | 2,40                  | 3,32                 | 2,43                  | 3,36                 |
| SOL. GLICOSE                              | GLICOSE A 5% 250ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,09                  | 2,89                 | 2,12                  | 2,93                 | 2,15                  | 2,97                 |
| SOL. GLICOSE                              | GLICOSE A 5% 500ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,64                  | 3,65                 | 2,67                  | 3,69                 | 2,70                  | 3,73                 |
| SOL. INJ. 0,9% 500 ML                     | SOL. CLOR. DE SÓDIO 0,9% 250ML TO/ESP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,85                  | 2,56                 | 1,87                  | 2,59                 | 1,89                  | 2,61                 |
| SOL. INJ. 0,9% 500 ML                     | SOL. CLOR. DE SÓDIO 0,9% 500ML TO/ESP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,29                  | 3,17                 | 2,32                  | 3,21                 | 2,35                  | 3,25                 |
| SORAMIN                                   | SORAMIN 10% - 1000ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,25                 | 66,70                | 48,84                 | 67,51                | 49,44                 | 68,34                |
| SORAMIN                                   | SORAMIN 10% - 50 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                | 7,33                  | 10,13                |
| 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                 | 366,46                | 506,58               | 370,91                | 512,73               | 375,47                | 519,04               |
| VANCEL                                    | 10MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45ML 450 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1021,83               | 1412,54              | 1034,24               | 1429,69              | 1046,96               | 1447,28              |
| <b>DENTSPLY INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA</b> |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CITANEST                                  | CX. C/ 50 TUBETES 1,8ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,94                 | 48,30                | 35,36                 | 48,88                | 35,79                 | 49,47                |
| <b>DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA</b>      |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALPHACAINA                                | 100 CAIXA COM 50 TUBETES                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,90                 | 38,57                | 28,24                 | 39,04                | 28,59                 | 39,52                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALPHACAINA                                     | 50 CAIXA COM 50 TUBETES                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,90                 | 38,57                | 28,24                 | 39,04                | 28,59                 | 39,52                |
| ANESTESICO TOPEX                               | MENTA - FRASCO C/ 12G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,06                  | 4,07                 | 3,10                  | 4,12                 | 3,14                  | 4,17                 |
| ANESTESICO TOPEX                               | PINA COLADA - FRASCO C/ 12G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,06                  | 4,07                 | 3,10                  | 4,12                 | 3,14                  | 4,17                 |
| ANESTESICO TOPEX                               | TUTTI-FRUTTI - FRASCO C/ 12G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,06                  | 4,07                 | 3,10                  | 4,12                 | 3,14                  | 4,17                 |
| ARTICAINA 100                                  | CAIXA COM 50 TUBETES                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,87                 | 116,93               | 89,12                 | 118,53               | 90,40                 | 120,16               |
| MEPIADRE                                       | CAIXA COM 50 TUBETES                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,83                 | 43,69                | 33,30                 | 44,29                | 33,78                 | 44,90                |
| MEPI-LEVO                                      | CAIXA COM 50 TUBETES                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,83                 | 43,69                | 33,30                 | 44,29                | 33,78                 | 44,90                |
| MEPINOR                                        | CAIXA COM 50 TUBETES                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,83                 | 43,69                | 33,30                 | 44,29                | 33,78                 | 44,90                |
| MEPISV                                         | CAIXA COM 50 TUBETES                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,83                 | 43,69                | 33,30                 | 44,29                | 33,78                 | 44,90                |
| PRILONEST                                      | CAIXA COM 50 TUBETES                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,85                 | 45,41                | 33,25                 | 45,96                | 33,66                 | 46,53                |
| DIFFUCAP CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ANGIOPRIL                                      | 10MG CX C/ 30 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,63                 | 18,84                | 13,80                 | 19,08                | 13,97                 | 19,31                |
| ANGIOPRIL                                      | 20MG CX C/ 30 CAPS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,43                 | 29,62                | 21,69                 | 29,98                | 21,96                 | 30,36                |
| ANGIOPRIL                                      | 5MG CX C/ 30 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,55                  | 11,82                | 8,65                  | 11,96                | 8,76                  | 12,11                |
| ARFLEX                                         | 200 MG CAPS AP CT 2 BL AL PLAS INC X 6 (RETARD) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,00                 | 31,79                | 23,28                 | 32,18                | 23,57                 | 32,58                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ARFLEX           | 200MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 6 (RETARD) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                | 12,42                 | 17,17                |
| ATINAC           | 10MG CX C/ 06 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,10                  | 10,78                | 8,22                  | 10,93                | 8,34                  | 11,09                |
| ATINAC           | 10MG CX C/ 12 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,39                 | 19,15                | 14,59                 | 19,40                | 14,80                 | 19,67                |
| ATINAC           | XAROPE FR C/ 100ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,66                 | 15,52                | 11,83                 | 15,73                | 12,00                 | 15,95                |
| CHEMOPENT        | 400MG CX C/ 20COMP.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,43                 | 24,09                | 17,64                 | 24,38                | 17,86                 | 24,69                |
| CORDIRON         | 10 MG COM REV CT 2 BL X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,96                 | 31,74                | 23,24                 | 32,13                | 23,53                 | 32,53                |
| DEOCIL           | 10MG CX C/ 1 BL X 10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,81                 | 16,33                | 11,95                 | 16,52                | 12,10                 | 16,73                |
| DESINFLEX        | 50MG CX C/ 20 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,48                  | 8,96                 | 6,56                  | 9,07                 | 6,64                  | 9,18                 |
| DESINFLEX        | GEL BISNAGA C/ 30 GR                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,57                  | 6,32                 | 4,63                  | 6,40                 |
| DESINFLEX RETARD | 100MG CX C/ 20 CÁPS AP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,76                 | 16,26                | 11,90                 | 16,45                | 12,05                 | 16,66                |
| LONCORD          | 20MG CX C/ 20 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                | 7,75                  | 10,71                |
| LONCORD          | 40MG CX C/ 20 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,63                 | 24,37                | 17,84                 | 24,66                | 18,06                 | 24,97                |
| MICONAL          | 100MG CX 1BL X 15CAPS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,95                 | 46,93                | 34,36                 | 47,50                | 34,78                 | 48,08                |
| MICONAL          | 100MG CX C/ 1BL X 4CAPS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,41                 | 21,30                | 15,60                 | 21,56                | 15,79                 | 21,83                |
| NEMODINE         | 10MG CX C/ 20 COMP.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,53                 | 25,62                | 18,76                 | 25,93                | 18,99                 | 26,25                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEMODINE                       | 5MG CX C/ 20 COMP.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,57                 | 14,61                | 10,70                 | 14,79                | 10,83                 | 14,97                |
| NIMOVAS                        | 30MG CX C/ 30 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,86                 | 27,45                | 20,10                 | 27,79                | 20,35                 | 28,13                |
| NOVIDAT                        | 150 MG CAP GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,76                 | 66,21                | 50,47                 | 67,12                | 51,20                 | 68,06                |
| NOVIDAT                        | 75 MG CAPS GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,16                 | 46,79                | 35,66                 | 47,43                | 36,17                 | 48,08                |
| PRONAZOL                       | 150MG CX C/ 02 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,72                 | 21,73                | 15,91                 | 21,99                | 16,11                 | 22,27                |
| <b>DISAQ FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ANZATAX                        | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 150MG/25ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2368,42               | 3274,01              | 2397,19               | 3313,78              | 2426,68               | 3354,55              |
| ANZATAX                        | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 30MG/5ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 437,70                | 605,06               | 443,02                | 612,41               | 448,47                | 619,95               |
| FAULBLASTINA                   | SOL. INJ. 5 FA. VD. INC. - 10MG/10ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 216,66                | 299,50               | 219,29                | 303,14               | 221,99                | 306,87               |
| FAULDACAR                      | PÓ LIOF. CT. FA. VD. AMB. - 100MG             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,49                 | 89,15                | 65,27                 | 90,23                | 66,07                 | 91,33                |
| FAULDACAR                      | PÓ LIOF. CT. FA. VD. AMB. - 200MG             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,80                | 165,61               | 121,26                | 167,63               | 122,75                | 169,68               |
| FAULDACAR                      | PÓ LIOF. CT. FA. VD. AMB. - 600MG             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 353,89                | 489,20               | 358,19                | 495,15               | 362,60                | 501,24               |
| FAULDAUNO                      | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 20MG/4ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,56                 | 104,45               | 76,48                 | 105,72               | 77,42                 | 107,02               |
| FAULDCARBO                     | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 150MG/15ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 426,84                | 590,05               | 432,02                | 597,21               | 437,33                | 604,55               |
| FAULDCARBO                     | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 50MG/5ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 211,29                | 292,08               | 213,86                | 295,63               | 216,49                | 299,27               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FAULDCARBO     | SOL. INJ. CX. FA. VD. INC. - 450MG/45ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1105,95               | 1528,82              | 1119,38               | 1547,39              | 1133,15               | 1566,42              |
| FAULDCISPLA    | SOL. INJ. CT. FA. VD. AMB. - 100MG/100ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 377,86                | 522,34               | 382,45                | 528,68               | 387,15                | 535,18               |
| FAULDCISPLA    | SOL. INJ. CT. FA. VD. AMB. - 10MG/10ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,73                 | 57,69                | 42,24                 | 58,39                | 42,76                 | 59,11                |
| FAULDCISPLA    | SOL. INJ. CT. FA. VD. AMB. - 50MG/50ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 195,19                | 269,82               | 197,56                | 273,10               | 199,99                | 276,46               |
| FAULDCITA      | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,31                 | 124,84               | 91,41                 | 126,36               | 92,53                 | 127,91               |
| FAULDCITA      | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 180,63                | 249,70               | 182,82                | 252,72               | 185,07                | 255,83               |
| FAULDCITA      | SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 100MG/1ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,62                | 157,06               | 115,00                | 158,97               | 116,41                | 160,92               |
| FAULDCITA      | SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 100MG/5ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,34                | 159,44               | 116,74                | 161,38               | 118,18                | 163,37               |
| FAULDCITA      | SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 500MG/5ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 545,41                | 753,95               | 552,03                | 763,10               | 558,82                | 772,49               |
| FAULDCITA      | SOL. INJ. CT. ONCOFRASCO - 2G/20ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 419,53                | 579,94               | 424,63                | 586,99               | 429,85                | 594,21               |
| FAULDFLUOR     | SOL. INJ. CX. 5 FA. VD. INC. - 2,5G/50ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,31                 | 113,78               | 83,31                 | 115,16               | 84,33                 | 116,57               |
| FAULDFLUOR     | SOL. INJ. CX. 5 FA. VD. INC. - 250MG/5ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,18                 | 56,93                | 41,68                 | 57,62                | 42,19                 | 58,32                |
| FAULDFLUOR     | SOL. INJ. CX. 5 FA. VD. INC. - 500MG/10ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,98                 | 116,09               | 85,00                 | 117,50               | 86,05                 | 118,95               |
| FAULDLEUCO     | SOL. INJ. CX. 1 FA. VD. AMB. - 300MG/30ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 351,94                | 486,51               | 356,21                | 492,41               | 360,59                | 498,47               |
| FAULDLEUCO     | SOL. INJ. CX. 1 FA. VD. AMB. - 50MG/5ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,02                 | 85,73                | 62,77                 | 86,77                | 63,54                 | 87,84                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FAULDMETRO     | SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 50MG/2ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,34                | 187,09               | 136,98                | 189,36               | 138,66                | 191,68               |
| FAULDMETRO     | SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 5MG/2ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,28                 | 76,42                | 55,95                 | 77,34                | 56,64                 | 78,30                |
| FAULDMETRO     | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 500MG/20ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 199,67                | 276,02               | 202,10                | 279,38               | 204,59                | 282,82               |
| FAULDMETRO     | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 5G/50ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1894,85               | 2619,37              | 1917,86               | 2651,18              | 1941,45               | 2683,78              |
| FAULDMETRO     | SOL. INJ. CX. FA. VD. INC. - 1G/10ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 399,35                | 552,05               | 404,20                | 558,75               | 409,17                | 565,62               |
| FAULDOXO       | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 10MG/5ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,66                 | 86,62                | 63,42                 | 87,67                | 64,20                 | 88,75                |
| FAULDOXO       | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 50MG/25ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 271,88                | 375,84               | 275,18                | 380,40               | 278,56                | 385,07               |
| FAULDPAMI      | SOL. INJ. CT. 1 FA. VD. INC. - 30MG/10ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 253,08                | 349,85               | 256,15                | 354,09               | 259,30                | 358,45               |
| FAULDPAMI      | SOL. INJ. CT. 1 FA. VD. INC. - 60MG/10ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 503,16                | 695,55               | 509,27                | 704,00               | 515,53                | 712,65               |
| FAULDPAMI      | SOL. INJ. CT. 1 FA. VD. INC. - 90MG/10ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 730,19                | 1009,39              | 739,06                | 1021,65              | 748,15                | 1034,21              |
| FAULDPENTA     | PÓ LIOF. INJ. CT. FA. VD. INC. - 300MG   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 129,94                | 179,62               | 131,52                | 181,81               | 133,14                | 184,05               |
| FAULDVANCO     | PÓ LIOF. CX. FA. VD. INC. - 1G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,25                 | 83,29                | 60,98                 | 84,30                | 61,73                 | 85,33                |
| FAULDVANCO     | PÓ LIOF. CX. FA. VD. INC. - 500MG        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,67                 | 46,54                | 34,08                 | 47,11                | 34,50                 | 47,69                |
| FAULDVINCRI    | SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 1MG/1ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,70                | 182,06               | 133,30                | 184,27               | 134,94                | 186,54               |
| FAULDVINCRI    | SOL. INJ. CT. SER. - 2MG/2ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,73                 | 79,80                | 58,43                 | 80,77                | 59,15                 | 81,77                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                          | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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>DM - INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ADNAX                                   | FR X 20 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,19                 | 7,01                  | 9,32                 | 7,11                  | 9,45                 |
| ANAPYON                                 | FR X 100 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,89                 | 17,15                | 13,07                 | 17,38                | 13,26                 | 17,63                |
| ATROVERAN                               | 25 BL X 06 COMP REVESTIDO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,77                 | 66,23                | 50,48                 | 67,14                | 51,21                 | 68,07                |
| ATROVERAN                               | LÍQUIDO FR X 30 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,89                 | 14,49                | 11,04                 | 14,68                | 11,20                 | 14,89                |
| BIOTÔNICO                               | N LÍQUIDO FR X 400 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,52                  | 11,34                | 8,64                  | 11,49                | 8,76                  | 11,64                |
| BISUISAN                                | 12 ENV X 5,5 G PÓ         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,38                 | 16,38                | 12,41                 | 16,60                | 12,66                 | 16,83                |
| BISUISAN                                | 25 ENV X 5,5 G PÓ         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,64                 | 34,12                | 26,00                 | 34,58                | 26,37                 | 35,05                |
| BISUISAN                                | FR X 50 G PÓ              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,60                  | 12,77                | 9,74                  | 12,95                | 9,88                  | 13,13                |
| ENGOV                                   | 25 ENV X 06 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,26                 | 61,56                | 46,92                 | 62,40                | 47,60                 | 63,27                |
| ESCABIN                                 | 1 UNID X 70 G SABONETE    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                | 7,73                  | 10,28                |
| ESCABIN                                 | FR X 100 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,81                  | 11,72                | 8,94                  | 11,89                | 9,07                  | 12,06                |
| ESCABIN                                 | FR X 100ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,93                  | 11,88                | 9,06                  | 12,05                | 9,19                  | 12,22                |
| ESTOMAZIL                               | 50 ENV X 5 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,40                 | 68,40                | 52,13                 | 69,33                | 52,88                 | 70,29                |
| GELOL                                   | 10 ENV X 02 EMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,88                 | 36,58                | 26,22                 | 37,07                | 26,57                 | 37,58                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GELOL                 | 10 ENV X 04 EMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,57                 | 36,14                | 25,91                 | 36,63                | 26,26                 | 37,14                |
| GELOL                 | 10 ENV X 10 EMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,78                 | 23,72                | 17,00                 | 24,04                | 17,23                 | 24,37                |
| GELOL                 | BISN X 20 G POMADA                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,74                  | 10,30                | 7,85                  | 10,44                | 7,96                  | 10,58                |
| GELOL                 | FR X 45 ML LINIMENTO                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,81                  | 11,72                | 8,94                  | 11,89                | 9,07                  | 12,06                |
| GELOL                 | TB X 60 ML AEROSOL                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,91                 | 21,17                | 16,14                 | 21,47                | 16,37                 | 21,76                |
| GURGOL                | 25 ENV X 04 PAST                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,41                 | 51,11                | 38,96                 | 51,82                | 39,52                 | 52,53                |
| HEMORVITU'S           | CT BG X 50 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,54                 | 16,69                | 12,72                 | 16,92                | 12,90                 | 17,15                |
| HUMECTOL D            | 02 BL X 10 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,40                  | 5,85                 | 4,46                  | 5,93                 | 4,52                  | 6,01                 |
| KALLOPLAST            | 01 EST X 04 ADES                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,93                  | 4,14                 | 2,97                  | 4,20                 | 3,01                  | 4,26                 |
| KALLOPLAST            | FR X 05 ML LÍQUIDO                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 | 6,56                  | 8,72                 |
| LACTO PURGA           | 25 BL X 06 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,69                 | 51,48                | 39,24                 | 52,19                | 39,81                 | 52,92                |
| LICOR DE CACAU XAVIER | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,78                  | 7,69                 | 5,86                  | 7,79                 | 5,94                  | 7,90                 |
| LICOR DE CACAU XAVIER | 20 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,90                  | 7,85                 | 5,98                  | 7,95                 | 6,07                  | 8,07                 |
| LICOR DE CACAU XAVIER | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,81                  | 6,40                 | 4,88                  | 6,49                 | 4,95                  | 6,58                 |
| LICOR DE CACAU XAVIER | FR VD X 100 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,38                  | 11,15                | 8,50                  | 11,30                | 8,62                  | 11,46                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PEPTOZI                                        | 25 BL X 06 COMP MASTIGÁVEL                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,71                 | 78,12                | 59,54                 | 79,19                | 60,40                 | 80,29                |
| PEPTOZI                                        | FR X 120 ML SUSPENSÃO ORAL                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,37                  | 11,14                | 8,49                  | 11,29                | 8,61                  | 11,44                |
| TIRATOSSE                                      | ADULTO XAROPE - FR VD X 120 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,97                | 9,13                  | 12,14                |
| TIRATOSSE                                      | PEDIÁTRICO XAROPE - FR X 120 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,66                  | 11,52                | 8,78                  | 11,68                | 8,91                  | 11,84                |
| VITASAY                                        | 2 BL X 20 DRG                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,80                  | 10,38                | 7,91                  | 10,52                | 8,02                  | 10,66                |
| VITASAY STRESS                                 | FR X 30 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,09                 | 41,37                | 31,53                 | 41,93                | 31,98                 | 42,51                |
| <b>DR. REDDY'S FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA</b> |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| GRANOMAX                                       | 300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1462,60               | 2021,84              | 1480,36               | 2046,39              | 1498,57               | 2071,56              |
| IRNOCAM                                        | 100 MG CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA DE 5,0ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1111,42               | 1536,38              | 1124,92               | 1555,05              | 1138,76               | 1574,18              |
| IRNOCAM                                        | 40 MG CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA DE 2,0ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 447,50                | 618,61               | 452,94                | 626,13               | 458,51                | 633,83               |
| PACLIRED                                       | 1 FRASCO - AMPOLA DE 16,7 ML A 100 MG     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1230,30               | 1700,72              | 1245,24               | 1721,37              | 1260,56               | 1742,55              |
| PACLIRED                                       | 1 FRASCO - AMPOLA DE 41,7 ML A 250 MG     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3067,24               | 4240,03              | 3104,49               | 4291,53              | 3142,68               | 4344,32              |
| PACLIRED                                       | 1 FRASCO - AMPOLA DE 5,0 ML A 30 MG       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 382,99                | 529,43               | 387,64                | 535,86               | 392,41                | 542,45               |
| PAMIRED                                        | CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA COM 60 MG       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 528,68                | 730,83               | 535,10                | 739,70               | 541,68                | 748,80               |
| PAMIRED                                        | CAIXA COM 2 FRASCOS AMPOLA COM 30 MG      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 531,84                | 735,19               | 538,30                | 744,12               | 544,92                | 753,28               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                  | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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>ELI LILLY DO BRASIL LTDA</b> |                                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALIMTA                          | 500 MG C/ FRASCO DE 50 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4653,42               | 6432,71              | 4709,94               | 6510,84              | 4767,87               | 6590,92              |
| CELANCE                         | CELANCE 0,05 MG - 1 CX COM 30 COMP.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,39                 | 68,27                | 49,99                 | 69,10                | 50,60                 | 69,95                |
| CELANCE                         | CELANCE 0,25 MG - 1 CX COM 30 COMP.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,20                 | 117,78               | 86,23                 | 119,20               | 87,29                 | 120,67               |
| CELANCE                         | CELANCE 1 MG - 1 CX COM 30 COMP.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 193,18                | 267,04               | 195,53                | 270,29               | 197,94                | 273,62               |
| CIALIS                          | 20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 2                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 207,35                | 275,91               | 210,29                | 279,68               | 213,32                | 283,56               |
| CIALIS                          | CIALIS 20 MG COM REV CT 2BL AL PLAS INC X 2                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,67                | 137,95               | 105,14                | 139,83               | 106,65                | 141,77               |
| CIALIS                          | CIALIS 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,83                 | 68,97                | 52,57                 | 69,92                | 53,33                 | 70,89                |
| CYMBALTA                        | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 161,34                | 223,03               | 163,30                | 225,74               | 165,31                | 228,52               |
| CYMBALTA                        | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,68                 | 111,53               | 81,66                 | 112,88               | 82,66                 | 114,27               |
| CYMBALTA                        | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 7   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,33                 | 55,75                | 40,82                 | 56,43                | 41,32                 | 57,12                |
| DOLOXENE A                      | DOLOXENE- 1 CX COM 20 COMPS.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,28                 | 15,01                | 11,44                 | 15,21                | 11,60                 | 15,42                |
| EVISTA                          | EVISTA 60 MG - CAIXA COM 14 COMP. REVESTIDOS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,49                 | 83,62                | 61,22                 | 84,63                | 61,97                 | 85,66                |
| EVISTA                          | EVISTA 60 MG - CAIXA COM 28 COMP. REVESTIDOS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,51                | 166,59               | 121,97                | 168,61               | 123,47                | 170,68               |
| FORTÉO                          | FORTÉO CANETA INJ. DESCARTÁVEL C/ CARTUCHO 3ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1655,49               | 2288,48              | 1675,60               | 2316,28              | 1696,21               | 2344,77              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GEMZAR         | GEMZAR - 1 FRASCO-AMPOLA 1 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 590,24                | 815,92               | 597,41                | 825,84               | 604,76                | 836,00               |
| GEMZAR         | GEMZAR - 1 FRASCO-AMPOLA 200 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,60                | 163,95               | 120,04                | 165,94               | 121,52                | 167,98               |
| HUMALOG        | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC 3 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,27                | 157,96               | 115,66                | 159,88               | 117,08                | 161,85               |
| HUMALOG        | HUMALOG - 2 CARPULES COM 3,0 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,70                 | 63,17                | 46,26                 | 63,95                | 46,83                 | 64,74                |
| HUMALOG        | HUMALOG - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,22                 | 79,10                | 57,91                 | 80,05                | 58,62                 | 81,03                |
| HUMALOG        | HUMALOG MIX 25 - 2 CARPULES COM 3ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,62                 | 74,12                | 54,27                 | 75,02                | 54,94                 | 75,95                |
| HUMALOG        | HUMALOG MIX 25 - 5 CARPULES COM 3ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,11                | 185,39               | 135,74                | 187,64               | 137,41                | 189,95               |
| HUMATROPE      | HUMATROPE 4 UI - 1 FRASCO-AMPOLA + 1 FRASCO-AMP. D | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,68                 | 119,82               | 87,73                 | 121,27               | 88,81                 | 122,77               |
| HUMULIN        | HUMULIN 70/30 - 2 CARPULES COM 3,0ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,25                 | 43,20                | 31,63                 | 43,72                | 32,02                 | 44,26                |
| HUMULIN        | HUMULIN 70N/30R - 1 FRASCO AMPOLA 10 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,98                 | 40,06                | 29,33                 | 40,54                | 29,69                 | 41,04                |
| HUMULIN        | HUMULIN L - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,98                 | 40,06                | 29,33                 | 40,54                | 29,69                 | 41,04                |
| HUMULIN        | HUMULIN N - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,98                 | 40,06                | 29,33                 | 40,54                | 29,69                 | 41,04                |
| HUMULIN        | HUMULIN N - 2 CARPULES COM 3,0ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,25                 | 43,20                | 31,63                 | 43,72                | 32,02                 | 44,26                |
| HUMULIN        | HUMULIN R - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,98                 | 40,06                | 29,33                 | 40,54                | 29,69                 | 41,04                |
| HUMULIN        | HUMULIN R - 2 CARPULES COM 3,0ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,25                 | 43,20                | 31,63                 | 43,72                | 32,02                 | 44,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| KEFLEX         | KEFLEX 1 G - 1 CX COM 40 DRGS.                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 192,56                | 266,19               | 194,90                | 269,42               | 197,30                | 272,74               |
| KEFLEX         | KEFLEX 1 G - 1 CX COM 8 DRGS.                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,11                 | 54,06                | 39,58                 | 54,71                | 40,07                 | 55,39                |
| KEFLEX         | KEFLEX 250 MG - 1 FRASCO COM 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,34                 | 50,24                | 36,78                 | 50,84                | 37,23                 | 51,47                |
| KEFLEX         | KEFLEX 500 MG - 1 CX COM 8 DRGS.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,20                 | 27,92                | 20,45                 | 28,27                | 20,70                 | 28,61                |
| KEFLEX         | KEFLEX 500 MG - 1 FRASCO COM 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,45                 | 90,48                | 66,24                 | 91,57                | 67,05                 | 92,69                |
| KEFLEX         | KEFLEX 500MG - 1 CX COM 40 DRGS.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,76                | 139,29               | 101,98                | 140,97               | 103,23                | 142,70               |
| KEFLEX         | KEFLEX GOTAS - 1 FRASCO 15ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,81                 | 16,33                | 11,95                 | 16,52                | 12,10                 | 16,73                |
| PROZAC         | PROZAC 20 MG - 1 CX. COM 14 CAPS.                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,30                 | 62,62                | 45,85                 | 63,38                | 46,41                 | 64,16                |
| PROZAC         | PROZAC 20 MG - 1 CX. COM 28 CAPS.                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,05                 | 121,72               | 89,12                 | 123,20               | 90,22                 | 124,72               |
| PROZAC         | PROZAC SOLÚVEL 20 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,57                 | 62,99                | 46,12                 | 63,75                | 46,69                 | 64,54                |
| PROZAC         | PROZAC SOLÚVEL 20 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,18                 | 123,28               | 90,26                 | 124,77               | 91,37                 | 126,31               |
| PROZAC DURAPAC | PROZAC DURAPAC 90 MG - 2 BLISTERS COM 2 CÁPSULAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,25                 | 109,55               | 80,21                 | 110,88               | 81,20                 | 112,25               |
| REOPRO         | REOPRO 10 MG - 1 FRASCO-AMPOLA COM 5 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1265,07               | 1748,78              | 1280,44               | 1770,03              | 1296,19               | 1791,80              |
| XIGRIS         | XIGRIS FRASCO COM 05 MG                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1198,21               | 1656,36              | 1212,76               | 1676,47              | 1227,68               | 1697,10              |
| XIGRIS         | XIGRIS FRASCO COM 20 MG                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4792,95               | 6625,59              | 4851,16               | 6706,05              | 4910,83               | 6788,54              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZYPREXA                                | 10 MG PÓ LIOF CT FA VD INC                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,62                 | 21,59                | 15,81                 | 21,86                | 16,00                 | 22,12                |
| ZYPREXA                                | ZYPREXA 10 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 218,69                | 302,31               | 221,35                | 305,99               | 224,07                | 309,75               |
| ZYPREXA                                | ZYPREXA 10 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 437,43                | 604,69               | 442,74                | 612,03               | 448,19                | 619,56               |
| ZYPREXA                                | ZYPREXA 2,5 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,70                 | 106,03               | 77,63                 | 107,31               | 78,58                 | 108,63               |
| ZYPREXA                                | ZYPREXA 2,5 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 148,05                | 204,66               | 149,85                | 207,15               | 151,69                | 209,69               |
| ZYPREXA                                | ZYPREXA 5 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,33                | 151,13               | 110,66                | 152,97               | 112,02                | 154,85               |
| ZYPREXA                                | ZYPREXA 5 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 218,69                | 302,31               | 221,35                | 305,99               | 224,07                | 309,75               |
| ZYPREXA ZYDIS                          | 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 218,69                | 302,31               | 221,35                | 305,99               | 224,07                | 309,75               |
| ZYPREXA ZYDIS                          | 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 437,43                | 604,69               | 442,74                | 612,03               | 448,19                | 619,56               |
| ZYPREXA ZYDIS                          | 5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 14  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,33                | 151,13               | 110,66                | 152,97               | 112,02                | 154,85               |
| ZYPREXA ZYDIS                          | 5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 218,69                | 302,31               | 221,35                | 305,99               | 224,07                | 309,75               |
| <b>EMS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACEBROFILINA                           | 50MG/5ML XPE C/120ML                      | 0,00                 | 0,00                | 10,21                 | 14,11                | 10,83                 | 14,97                | 10,96                 | 15,15                | 11,09                 | 15,33                |
| ACEBROFILINA                           | 5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED  | 0,00                 | 0,00                | 7,52                  | 10,40                | 7,97                  | 11,02                | 8,07                  | 11,16                | 8,17                  | 11,29                |
| ACET.FLU.+SUL.NEO.+POL.B+LID HCL       | FR X 5ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 2,45                  | 3,39                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 16 ENV AL POLIET X 5 G          | 0,00                 | 0,00                | 8,03                  | 10,71                | 8,59                  | 11,43                | 8,71                  | 11,58                | 8,84                  | 11,75                |
| ACETILCISTEÍNA                | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED    | 0,00                 | 0,00                | 9,65                  | 12,87                | 10,32                 | 13,73                | 10,47                 | 13,92                | 10,62                 | 14,12                |
| ACETILCISTEÍNA                | 200MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5G            | 0,00                 | 0,00                | 8,52                  | 11,36                | 9,11                  | 12,12                | 9,24                  | 12,29                | 9,37                  | 12,46                |
| ACETILCISTEÍNA                | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED    | 0,00                 | 0,00                | 12,62                 | 16,83                | 13,50                 | 17,96                | 13,69                 | 18,21                | 13,89                 | 18,46                |
| ACETILCISTEÍNA                | XPE FR X 100ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 7,24                  | 9,65                 | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                | 7,97                  | 10,59                |
| ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST | CR BISN X 30G                                  | 0,00                 | 0,00                | 10,74                 | 14,32                | 11,49                 | 15,29                | 11,65                 | 15,49                | 11,82                 | 15,71                |
| ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST | POM BISN X 30G                                 | 0,00                 | 0,00                | 10,74                 | 14,32                | 11,49                 | 15,29                | 11,65                 | 15,49                | 11,82                 | 15,71                |
| ACETOFLUX                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,23                 | 19,67                | 14,40                 | 19,91                | 14,58                 | 20,15                |
| ACETOFLUX                     | 10MG 1 BL X 5 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,11                  | 7,06                 | 5,17                  | 7,15                 | 5,23                  | 7,23                 |
| ACETONIDA DE TRIANCINOLONA    | 1MG/G POM BISN C/ 10G                          | 0,00                 | 0,00                | 5,48                  | 7,58                 | 5,81                  | 8,03                 | 5,88                  | 8,13                 | 5,95                  | 8,23                 |
| ACICLOVIR                     | CR BISN X 10 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 8,80                  | 11,73                | 9,42                  | 12,53                | 9,55                  | 12,70                | 9,69                  | 12,88                |
| ACIDO ACETILSALICILICO        | 100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 19,93                 | 26,58                | 21,32                 | 28,37                | 21,62                 | 28,75                | 21,93                 | 29,15                |
| ACIDO ACETILSALICILICO        | 100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30             | 0,00                 | 0,00                | 3,15                  | 4,20                 | 3,37                  | 4,48                 | 3,42                  | 4,55                 | 3,47                  | 4,61                 |
| ACIDO ACETILSALICILICO        | 100MG C/ 100COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 10,83                 | 14,44                | 11,59                 | 15,42                | 11,75                 | 15,63                | 11,92                 | 15,84                |
| ADAPALENO                     | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G               | 0,00                 | 0,00                | 26,71                 | 35,62                | 28,57                 | 38,02                | 28,98                 | 38,54                | 29,40                 | 39,08                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ADAPALENO                                   | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                           | 0,00                 | 0,00                | 26,71                 | 35,62                | 28,57                 | 38,02                | 28,98                 | 38,54                | 29,40                 | 39,08                |
| ADEDERME                                    | POM BISN X 45G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                | 7,88                  | 10,47                |
| ADEDERME                                    | POM BISN X 45G - VERSÃO PRAIA                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                | 7,88                  | 10,47                |
| AFEBRIN                                     | 5STP X 4 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,37                 | 16,46                | 12,55                 | 16,69                | 12,73                 | 16,92                |
| AFEBRIN                                     | GTS FR X 15ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,60                  | 7,45                 | 5,68                  | 7,55                 | 5,76                  | 7,66                 |
| AFEBRIN                                     | XPE FR X 60ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 8,93                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 |
| ALBENDAZOL                                  | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2               | 0,00                 | 0,00                | 2,92                  | 4,04                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 | 3,17                  | 4,38                 |
| ALBENDAZOL                                  | 400MG COM MAST CT STRIP X 1                          | 0,00                 | 0,00                | 2,75                  | 3,80                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 | 2,99                  | 4,13                 |
| ALBENDAZOL                                  | SUSP FR X 10ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 3,14                  | 4,34                 | 3,33                  | 4,60                 | 3,37                  | 4,66                 | 3,41                  | 4,71                 |
| ALENDRONATO SÓDICO                          | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2                     | 0,00                 | 0,00                | 29,84                 | 41,25                | 31,64                 | 43,74                | 32,02                 | 44,26                | 32,41                 | 44,80                |
| ALENDRONATO SÓDICO                          | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                     | 0,00                 | 0,00                | 58,82                 | 81,31                | 62,36                 | 86,20                | 63,12                 | 87,25                | 63,90                 | 88,33                |
| 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                | 4,89                  | 6,76                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 | 5,31                  | 7,34                 |
| ALGIFLEX                                    | 200MG 2 BL X 10 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                |
| ALKAGEL                                     | SUSP FR X 240ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,57                 | 19,39                | 14,78                 | 19,66                | 14,99                 | 19,93                |
| ALKAZOL                                     | 15MG FR X 14 CAPS                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,39                 | 29,57                | 21,65                 | 29,93                | 21,92                 | 30,30                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALKAZOL        | 30MG FR X 14 CAPS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,45                 | 51,77                | 37,90                 | 52,39                | 38,37                 | 53,04                |
| ALKAZOL        | 30MG FR X 7 CAPS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,60                 | 27,09                | 19,84                 | 27,43                | 20,08                 | 27,76                |
| ALLEXOFEDRIN   | 120 MG COM REV CT BL AL/AL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,34                 | 21,74                | 16,57                 | 22,04                | 16,81                 | 22,34                |
| ALLEXOFEDRIN   | 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,92                 | 30,50                | 23,25                 | 30,92                | 23,58                 | 31,34                |
| ALLEXOFEDRIN   | 60 MG + 120 MG COM REVE CT BL AL/AL X 10 (D) | 0,00                 | 0,00                | 20,41                 | 27,22                | 21,83                 | 29,05                | 22,14                 | 29,45                | 22,46                 | 29,86                |
| ALOPURINOL     | 300MG 3 BL X 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 10,50                 | 14,51                | 11,13                 | 15,39                | 11,27                 | 15,58                | 11,41                 | 15,77                |
| ALPRAZOLAM     | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 5,31                  | 7,34                 | 5,63                  | 7,78                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 |
| ALPRAZOLAM     | 0,25MG 2 BLT C/ 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 3,62                  | 5,00                 | 3,84                  | 5,31                 | 3,89                  | 5,38                 | 3,94                  | 5,45                 |
| ALPRAZOLAM     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 3,71                  | 5,13                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 | 4,03                  | 5,57                 |
| ALPRAZOLAM     | 0,5MG 2 BLT C/ 10 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 7,15                  | 9,88                 | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                |
| ALPRAZOLAM     | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 7,23                  | 9,99                 | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                | 7,86                  | 10,87                |
| ALPRAZOLAM     | 1MG 2 BLT C/ 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 12,69                 | 17,54                | 13,46                 | 18,61                | 13,62                 | 18,83                | 13,79                 | 19,06                |
| ALPRAZOLAM     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 17,39                 | 24,04                | 18,44                 | 25,49                | 18,66                 | 25,79                | 18,89                 | 26,11                |
| ALPRAZOLAM     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 23,17                 | 32,03                | 24,57                 | 33,96                | 24,87                 | 34,38                | 25,18                 | 34,81                |
| AMINOFIL       | 240MG INJ 100AMP X 10 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,13                 | 113,53               | 83,13                 | 114,92               | 84,15                 | 116,33               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMINOFIL       | 240MG INJ 100AMP X 10 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,21                 | 120,56               | 88,27                 | 122,02               | 89,36                 | 123,53               |
| AMINOFILINA    | 240MG 100 AMP X 10 ML            | 0,00                 | 0,00                | 102,07                | 141,10               | 108,23                | 149,61               | 109,54                | 151,42               | 110,89                | 153,29               |
| AMIODEX        | 200MG 2 BL X 10 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,90                 | 19,21                | 14,07                 | 19,45                | 14,24                 | 19,68                |
| AMOX           | EMS - 500MG 1 BL X 21 CAPS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,85                 | 32,97                | 24,14                 | 33,37                | 24,44                 | 33,78                |
| AMOX           | EMS - SUSP PO 250MG/5ML FR 150ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,24                 | 29,36                | 21,50                 | 29,72                | 21,76                 | 30,08                |
| AMOX           | EMS - SUSP PO 500MG/5ML FR 150ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,27                 | 41,84                | 30,64                 | 42,36                | 31,02                 | 42,88                |
| AMOXICILINA    | 200MG SUSP FR 100ML              | 0,00                 | 0,00                | 9,36                  | 12,94                | 9,92                  | 13,71                | 10,04                 | 13,88                | 10,16                 | 14,04                |
| AMOXICILINA    | 400MG SUSP FR 100ML              | 0,00                 | 0,00                | 12,51                 | 17,29                | 13,27                 | 18,34                | 13,43                 | 18,57                | 13,60                 | 18,80                |
| AMOXICILINA    | 500 MG X 72 CAPS (EMB FRAC)      | 0,00                 | 0,00                | 50,97                 | 70,46                | 54,04                 | 74,70                | 54,70                 | 75,62                | 55,37                 | 76,54                |
| AMOXICILINA    | 500MG 1 BL X 15 CAPS             | 0,00                 | 0,00                | 11,27                 | 15,58                | 11,95                 | 16,52                | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                |
| AMOXICILINA    | 500MG 1 BL X 21 CAPS             | 0,00                 | 0,00                | 14,81                 | 20,47                | 15,70                 | 21,70                | 15,89                 | 21,97                | 16,09                 | 22,24                |
| AMOXICILINA    | 875MG COM REVES CT BL AL X 14    | 0,00                 | 0,00                | 18,68                 | 25,82                | 19,81                 | 27,38                | 20,05                 | 27,72                | 20,30                 | 28,06                |
| AMOXICILINA    | 875MG X 30 COMP REV (EMB FRAC)   | 0,00                 | 0,00                | 40,02                 | 55,32                | 42,43                 | 58,65                | 42,95                 | 59,37                | 43,48                 | 60,11                |
| AMOXICILINA    | SUSP 250MG/5ML FR X 150ML        | 0,00                 | 0,00                | 12,52                 | 17,31                | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                | 13,61                 | 18,81                |
| AMOXICILINA    | SUSP 500MG/5ML FR X 150ML        | 0,00                 | 0,00                | 16,81                 | 23,24                | 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

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 | 500MG + 125MG X 30 COMP REV (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 62,82                 | 86,84                | 66,61                 | 92,08                | 67,42                 | 93,20                | 68,25                 | 94,35                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500MG 2 BL X 6 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 25,26                 | 34,92                | 26,78                 | 37,02                | 27,11                 | 37,48                | 27,44                 | 37,93                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500MG 3 BL X 6 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 37,77                 | 52,21                | 40,04                 | 55,35                | 40,53                 | 56,03                | 41,03                 | 56,72                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | SUSP FR 75 ML 125MG/5ML                | 0,00                 | 0,00                | 11,47                 | 15,86                | 12,16                 | 16,81                | 12,31                 | 17,02                | 12,46                 | 17,22                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | SUSP FR 75 ML 250MG/5ML                | 0,00                 | 0,00                | 19,97                 | 27,61                | 21,17                 | 29,26                | 21,43                 | 29,62                | 21,69                 | 29,98                |
| AMPICILINA                            | 500 MG X 48 COMP (EMB FRAC)            | 0,00                 | 0,00                | 35,36                 | 48,88                | 37,49                 | 51,82                | 37,95                 | 52,46                | 38,42                 | 53,11                |
| AMPICILINA                            | 500MG 1 BL X 12 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 9,74                  | 13,46                | 10,32                 | 14,27                | 10,45                 | 14,45                | 10,58                 | 14,63                |
| AMPICILINA                            | 500MG 1 BL X 6 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 4,89                  | 6,76                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 | 5,31                  | 7,34                 |
| AMPICILINA                            | 500MG 2 BL X 12 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 31,71                 | 43,83                | 33,62                 | 46,47                | 34,03                 | 47,04                | 34,45                 | 47,62                |
| AMPICILINA                            | INJ 0,5G 50 FR                         | 0,00                 | 0,00                | 108,19                | 149,56               | 114,72                | 158,58               | 116,11                | 160,51               | 117,54                | 162,48               |
| AMPICILINA                            | INJ 1G 50 FR                           | 0,00                 | 0,00                | 132,89                | 183,70               | 140,91                | 194,79               | 142,62                | 197,15               | 144,37                | 199,57               |
| AMPICILINA                            | SUSP 3,0 G FR PO 60ML                  | 0,00                 | 0,00                | 6,66                  | 9,21                 | 7,06                  | 9,76                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                |
| AMPICILINA                            | SUSP 7,5 G FR PO 150ML                 | 0,00                 | 0,00                | 18,17                 | 25,12                | 19,27                 | 26,64                | 19,50                 | 26,96                | 19,74                 | 27,29                |
| ANALGIN                               | 2 BL X 10 DRG                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,00                 | 13,31                | 10,14                 | 13,49                | 10,29                 | 13,68                |
| ANEKRON                               | SOL C/ 12 FLAC X 10ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,95                 | 22,55                | 17,19                 | 22,86                | 17,44                 | 23,18                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANTIEMET       | 5MG/ML 100AMP X 2ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,26                 | 38,94                | 29,68                 | 39,47                | 30,11                 | 40,02                |
| ANTIVIRAX      | 200MG 3 BL X 10 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,24                 | 68,07                | 49,84                 | 68,90                | 50,45                 | 69,74                |
| ANTIVIRAX      | CR BISN C/ 10 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,16                 | 14,85                | 11,32                 | 15,06                | 11,48                 | 15,26                |
| ANTIVIRAX      | INJ CX C/ 5 FR.AMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,60                | 184,68               | 135,22                | 186,92               | 136,88                | 189,22               |
| APEVITIN       | XPE FR C/ 240ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,14                 | 22,81                | 17,38                 | 23,11                | 17,63                 | 23,43                |
| ATENEGRAN      | 100MG 2 BLT C/ 14 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,85                 | 21,91                | 16,04                 | 22,17                | 16,24                 | 22,45                |
| ATENEGRAN      | 25MG 2 BL X 14 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,21                  | 12,73                | 9,32                  | 12,88                | 9,43                  | 13,04                |
| ATENEGRAN      | 50MG 2 BLT C/ 14 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,93                  | 12,34                | 9,04                  | 12,50                | 9,15                  | 12,65                |
| ATENOLOL       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00                 | 0,00                | 31,36                 | 43,35                | 33,25                 | 45,96                | 33,65                 | 46,52                | 34,06                 | 47,08                |
| ATENOLOL       | 100MG 2 BL X 14 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 15,16                 | 20,96                | 16,07                 | 22,21                | 16,27                 | 22,49                | 16,47                 | 22,77                |
| ATENOLOL       | 100MG 3 BL X 10 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 15,93                 | 22,02                | 16,89                 | 23,35                | 17,10                 | 23,64                | 17,31                 | 23,93                |
| ATENOLOL       | 25MG 2 BL X 15 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 5,84                  | 8,07                 | 6,19                  | 8,56                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,35                  | 8,78                 |
| ATENOLOL       | 25MG 4 BL X 15 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 11,19                 | 15,47                | 11,87                 | 16,41                | 12,01                 | 16,60                | 12,16                 | 16,81                |
| ATENOLOL       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60  | 0,00                 | 0,00                | 17,59                 | 24,32                | 18,65                 | 25,78                | 18,88                 | 26,10                | 19,11                 | 26,42                |
| ATENOLOL       | 50MG 2 BL X 14 COMP               | 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

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 50MG 2 BL X 15 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 8,96                  | 12,39                | 9,50                  | 13,13                | 9,62                  | 13,30                | 9,74                  | 13,46                |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100/25 MG 2 BL X 15                    | 0,00                 | 0,00                | 17,37                 | 24,01                | 18,42                 | 25,46                | 18,64                 | 25,77                | 18,87                 | 26,09                |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50/12,5MG 2 BL X 15LG                  | 0,00                 | 0,00                | 10,86                 | 15,01                | 11,51                 | 15,91                | 11,65                 | 16,10                | 11,79                 | 16,30                |
| AZIMAX                  | SUSP ORAL PED 900MG PO+DIL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,68                 | 41,03                | 30,04                 | 41,53                | 30,41                 | 42,04                |
| AZITROGRAN              | 500MG 1 BL X 3 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,34                 | 39,18                | 28,68                 | 39,65                | 29,03                 | 40,13                |
| AZITROGRAN              | SUSP ORAL 600MG PO+DIL                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,21                 | 32,08                | 23,49                 | 32,47                | 23,78                 | 32,87                |
| AZITROMICINA            | 500MG 1 BL X 2 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 15,60                 | 21,56                | 16,54                 | 22,86                | 16,74                 | 23,14                | 16,95                 | 23,43                |
| AZITROMICINA            | 500MG 1 BL X 3 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 27,20                 | 37,60                | 28,84                 | 39,87                | 29,19                 | 40,35                | 29,55                 | 40,85                |
| AZITROMICINA            | SUSP ORAL 600MG PO+DIL                 | 0,00                 | 0,00                | 17,97                 | 24,84                | 19,05                 | 26,33                | 19,28                 | 26,65                | 19,52                 | 26,98                |
| AZITROMICINA            | SUSP ORAL 900MG PO+DIL                 | 0,00                 | 0,00                | 22,13                 | 30,59                | 23,47                 | 32,44                | 23,75                 | 32,83                | 24,04                 | 33,23                |
| AZITROMICINA DIIDRATADA | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1 | 0,00                 | 0,00                | 8,68                  | 12,00                | 9,20                  | 12,72                | 9,31                  | 12,87                | 9,42                  | 13,02                |
| BACTOPEN                | INJ 1200000UI C/ 50 FR PO+DIL          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,84                 | 93,78                | 68,66                 | 94,91                | 69,50                 | 96,07                |
| BACTOPEN                | INJ 1200000UI C/ 50FR PO+DIL 5ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,84                 | 93,78                | 68,66                 | 94,91                | 69,50                 | 96,07                |
| BACTOPEN                | INJ 600000UI C/ 50 FR PO+DIL           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,44                 | 75,26                | 55,10                 | 76,17                | 55,78                 | 77,11                |
| BACTOPEN                | INJ 600000UI C/ 50 FR PO+DIL 5ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,82                 | 79,93                | 58,52                 | 80,90                | 59,24                 | 81,89                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 465,41                | 643,36               | 471,06                | 651,18               | 476,85                | 659,18               |
| BENZOILMETRONIDAZOL    | 40MG/ML SUS ORAL X 120 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 5,75                  | 7,95                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,17                  | 8,53                 | 6,25                  | 8,64                 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG 2 BLT C/ 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 29,55                 | 40,85                | 31,33                 | 43,31                | 31,71                 | 43,83                | 32,10                 | 44,37                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG 3 BLT C/ 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 44,33                 | 61,28                | 47,00                 | 64,97                | 47,57                 | 65,76                | 48,16                 | 66,57                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG 2 BLT C/ 10 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 14,43                 | 19,95                | 15,30                 | 21,15                | 15,49                 | 21,41                | 15,68                 | 21,68                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG 3 BLT C/ 10 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 21,66                 | 29,94                | 22,96                 | 31,74                | 23,24                 | 32,13                | 23,53                 | 32,53                |
| BETAMETASONA           | 0,5MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20      | 0,00                 | 0,00                | 3,72                  | 5,14                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 |
| BETAMETASONA           | 0,5MG/5ML ELX FR C/ 120ML                  | 0,00                 | 0,00                | 7,04                  | 9,73                 | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                |
| BETAMETASONA           | 0,5MG/ML SOL ORAL GTS FR C/ 15ML           | 0,00                 | 0,00                | 3,17                  | 4,38                 | 3,36                  | 4,64                 | 3,40                  | 4,70                 | 3,44                  | 4,76                 |
| BETAMETASONA           | 2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10      | 0,00                 | 0,00                | 5,06                  | 6,99                 | 5,36                  | 7,41                 | 5,43                  | 7,51                 | 5,50                  | 7,60                 |
| BEZAFIBRATO            | 200MG COMP REVES CT BL AL PLAS BRANCO X 20 | 0,00                 | 0,00                | 10,29                 | 14,22                | 10,91                 | 15,08                | 11,04                 | 15,26                | 11,18                 | 15,45                |
| BIOPREVENT             | 1G INJ 50 FR/AMP S/ DIL                    | 0,00                 | 0,00                | 330,10                | 456,32               | 350,01                | 483,84               | 354,26                | 489,72               | 358,62                | 495,74               |
| BROMAZEPAM             | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 6,60                  | 9,12                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,08                  | 9,79                 | 7,17                  | 9,91                 |
| BROMAZEPAM             | 3MG 2 BL X 10COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 4,40                  | 6,08                 | 4,66                  | 6,44                 | 4,72                  | 6,52                 | 4,78                  | 6,61                 |
| BROMAZEPAM             | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 13,78                 | 19,05                | 14,61                 | 20,20                | 14,79                 | 20,45                | 14,97                 | 20,69                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                   | 6 MG X 20 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 7,07                  | 9,77                 | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                | 7,68                  | 10,62                |
| BROMIDRATO FENOTEROL         | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED       | 0,00                 | 0,00                | 1,57                  | 2,17                 | 1,67                  | 2,31                 | 1,69                  | 2,34                 | 1,71                  | 2,36                 |
| BROMIDRATO FENOTEROL         | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 1,74                  | 2,41                 | 1,85                  | 2,56                 | 1,87                  | 2,59                 | 1,89                  | 2,61                 |
| BROMIDRATO FENOTEROL         | 5MG/ML FR X 20ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 2,02                  | 2,79                 | 2,14                  | 2,96                 | 2,17                  | 3,00                 | 2,20                  | 3,04                 |
| BROMOPRIDA                   | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED       | 0,00                 | 0,00                | 8,75                  | 11,67                | 9,36                  | 12,46                | 9,49                  | 12,62                | 9,63                  | 12,80                |
| BROMOPRIDA                   | 4MG/ML SOL ORAL 20 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 6,72                  | 8,96                 | 7,19                  | 9,57                 | 7,29                  | 9,70                 | 7,39                  | 9,82                 |
| 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                 | 10,83                 | 14,97                | 10,96                 | 15,15                | 11,09                 | 15,33                |
| BRONCOLEX                    | 5 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,97                  | 11,02                | 8,07                  | 11,16                | 8,17                  | 11,29                |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML            | 0,00                 | 0,00                | 4,34                  | 5,79                 | 4,64                  | 6,17                 | 4,71                  | 6,26                 | 4,78                  | 6,35                 |
| CALCINOL COMPLEXO            | SUSP 240 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,17                 | 18,86                | 14,37                 | 19,11                | 14,58                 | 19,38                |
| CANDERM                      | 100MG/G GEL VAG BISN C/ 50G + APLIC                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,42                  | 13,02                | 9,53                  | 13,17                | 9,65                  | 13,34                |
| CANDERM                      | 250MG 2 BLT C/ 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,80                  | 9,40                 | 6,88                  | 9,51                 | 6,96                  | 9,62                 |
| CANDERM                      | 400MG 2 BLT C/ 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,40                  | 12,99                | 9,51                  | 13,15                | 9,63                  | 13,31                |
| CANDERM                      | 40MG/ML SUSP ORAL FR C/ 80ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,12                  | 9,47                 | 7,22                  | 9,60                 | 7,32                  | 9,73                 |
| CAPTOPRIL                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 17,60                 | 24,33                | 18,66                 | 25,79                | 18,89                 | 26,11                | 19,12                 | 26,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 14 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 10,83                 | 14,97                | 11,48                 | 15,87                | 11,62                 | 16,06                | 11,76                 | 16,26                |
| CAPTOPRIL                     | 25MG 2 BL X 15 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 13,35                 | 18,45                | 14,16                 | 19,57                | 14,33                 | 19,81                | 14,51                 | 20,06                |
| CAPTOPRIL                     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 31,36                 | 43,35                | 33,26                 | 45,98                | 33,66                 | 46,53                | 34,07                 | 47,10                |
| CAPTOPRIL                     | 50MG 1 BL X 16 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 13,73                 | 18,98                | 14,56                 | 20,13                | 14,74                 | 20,38                | 14,92                 | 20,62                |
| CAPTOPRIL                     | 50MG 2 BL X 14 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 20,44                 | 28,26                | 21,68                 | 29,97                | 21,94                 | 30,33                | 22,21                 | 30,70                |
| CAPTOPRIL                     | 50MG 2 BL X 15 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 24,76                 | 34,23                | 26,25                 | 36,29                | 26,57                 | 36,73                | 26,90                 | 37,19                |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50/25MG 1BL X 15 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 12,16                 | 16,81                | 12,89                 | 17,82                | 13,05                 | 18,04                | 13,21                 | 18,26                |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50/25MG 2BL X 15 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 29,32                 | 40,53                | 31,09                 | 42,98                | 31,47                 | 43,50                | 31,86                 | 44,04                |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50/25MG 4BL X 15 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 41,81                 | 57,80                | 44,33                 | 61,28                | 44,87                 | 62,03                | 45,42                 | 62,79                |
| CAPYLA-HAIR                   | 1MG 2 BL X 15 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,77                 | 54,25                | 41,35                 | 54,99                | 41,95                 | 55,76                |
| CARBAMAZEPINA                 | (C1) 200MG 2 BL X 10COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 3,72                  | 5,14                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 |
| CARBAMAZEPINA                 | (C1) 200MG 3 BL X 20COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 10,61                 | 14,67                | 11,25                 | 15,55                | 11,39                 | 15,75                | 11,53                 | 15,94                |
| CARBAMAZEPINA                 | (C1) 400MG 2 BL X 10COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 8,54                  | 11,81                | 9,05                  | 12,51                | 9,16                  | 12,66                | 9,27                  | 12,81                |
| CARBOCISTEINA                 | 50MG/ML SOL ORAL FR C/ 20ML                 | 0,00                 | 0,00                | 4,74                  | 6,32                 | 5,07                  | 6,75                 | 5,14                  | 6,84                 | 5,21                  | 6,93                 |
| CEDROXIL                      | 500MG 1 BL X 8 CAPS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,43                 | 31,01                | 22,70                 | 31,38                | 22,98                 | 31,77                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEDROXIL       | SUSP 250MG/5ML FR 100ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,52                 | 35,28                | 25,83                 | 35,71                | 26,15                 | 36,15                |
| CEFACLOR       | 250MG 1 BL X 10 CAPS              | 0,00                 | 0,00                | 16,30                 | 22,53                | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                | 17,71                 | 24,48                |
| CEFACLOR       | 250MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML       | 0,00                 | 0,00                | 25,34                 | 35,03                | 26,87                 | 37,14                | 27,20                 | 37,60                | 27,53                 | 38,06                |
| CEFACLOR       | 375MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML       | 0,00                 | 0,00                | 34,46                 | 47,64                | 36,54                 | 50,51                | 36,98                 | 51,12                | 37,43                 | 51,74                |
| CEFACLOR       | 500MG 1 BL X 10 CAPS              | 0,00                 | 0,00                | 32,37                 | 44,75                | 34,32                 | 47,44                | 34,74                 | 48,02                | 35,17                 | 48,62                |
| CEFADROXIL     | 500MG 1 BL X 8 CAPS               | 0,00                 | 0,00                | 16,16                 | 22,34                | 17,13                 | 23,68                | 17,34                 | 23,97                | 17,55                 | 24,26                |
| CEFADROXIL     | SUSP 250MG/5ML FR C/ 100ML        | 0,00                 | 0,00                | 22,63                 | 31,28                | 24,00                 | 33,18                | 24,29                 | 33,58                | 24,59                 | 33,99                |
| CEFADROXIL     | SUSP 500MG/5ML 100ML              | 0,00                 | 0,00                | 44,92                 | 62,10                | 47,63                 | 65,84                | 48,21                 | 66,64                | 48,80                 | 67,46                |
| CEFADROXILA    | 500 MG X 60 CAPS (EMB FRAC)       | 0,00                 | 0,00                | 120,93                | 167,17               | 128,22                | 177,25               | 129,78                | 179,40               | 131,38                | 181,61               |
| CEFAGRAN       | 500MG 1 BL X 8 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,21                 | 23,79                | 17,42                 | 24,08                | 17,63                 | 24,37                |
| CEFAGRAN       | 500MG 1 BL X 8 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,28                 | 25,27                | 18,50                 | 25,57                | 18,73                 | 25,89                |
| CEFAGRAN       | SUSP 250MG FR PO 100ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,65                 | 32,69                | 23,94                 | 33,09                | 24,23                 | 33,49                |
| CEFAGRAN       | SUSP 250MG FR PO 100ML (HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,28                 | 30,80                | 22,55                 | 31,17                | 22,83                 | 31,56                |
| CEFALEXINA     | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00                 | 0,00                | 23,97                 | 33,14                | 25,41                 | 35,13                | 25,72                 | 35,55                | 26,04                 | 36,00                |
| CEFALEXINA     | 1G X 45 COMP REV (EMB FRAC)       | 0,00                 | 0,00                | 134,93                | 186,52               | 143,07                | 197,77               | 144,81                | 200,18               | 146,59                | 202,64               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 BL X 8 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 8,58                  | 11,86                | 9,10                  | 12,58                | 9,21                  | 12,73                | 9,32                  | 12,88                |
| CEFALEXINA     | 500MG 1 BL X 10 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 13,15                 | 18,18                | 13,94                 | 19,27                | 14,11                 | 19,51                | 14,28                 | 19,74                |
| CEFALEXINA     | 500MG X 60 COMP REV (EMB FRAC)   | 0,00                 | 0,00                | 64,29                 | 88,87                | 68,17                 | 94,24                | 69,00                 | 95,38                | 69,85                 | 96,56                |
| CEFALEXINA     | SUSP 250MG FR 100ML              | 0,00                 | 0,00                | 16,35                 | 22,60                | 17,34                 | 23,97                | 17,55                 | 24,26                | 17,77                 | 24,56                |
| CEFALIN        | INJ 1G C/ 50 FR PO S/DIL (HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 170,63                | 235,87               | 172,70                | 238,73               | 174,82                | 241,66               |
| CEFALIN        | INJ 1G C/ 50FR PO+DIL 5ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 171,77                | 237,45               | 173,86                | 240,34               | 176,00                | 243,30               |
| CEFALIN        | INJ 1G C/ 50FR PO+DIL 5ML (HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 171,77                | 237,45               | 173,86                | 240,34               | 176,00                | 243,30               |
| CEFALOTINA     | 1G C/ 50 FR PO+DIL               | 0,00                 | 0,00                | 201,53                | 278,59               | 213,68                | 295,38               | 216,28                | 298,98               | 218,94                | 302,65               |
| CEFATRIL       | INJ C/ 50 FR/A+DIL10ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 568,49                | 785,86               | 575,39                | 795,40               | 582,47                | 805,18               |
| CEFATRIL       | INJ C/ 50 FR/AMP S/DIL           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 998,91                | 1380,85              | 1011,04               | 1397,62              | 1023,48               | 1414,82              |
| CEFOXIT        | INJ 1G IV C/ 1 FR+AMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,13                 | 36,12                | 26,45                 | 36,56                | 26,78                 | 37,02                |
| CEFTRIAX       | IM 1G C/ 1 X 3,5ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,66                 | 17,50                | 12,81                 | 17,71                | 12,97                 | 17,93                |
| CEFTRIAX       | IM 250MG C/ 1 2ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,98                  | 9,65                 | 7,06                  | 9,76                 | 7,15                  | 9,88                 |
| CEFTRIAX       | IM 500MG C/ 1 2ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                | 8,70                  | 12,03                |
| CEFTRIAX       | IV 1G C/ 1 10ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                | 11,14                 | 15,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | IV 250MG C/ 1                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,32                  | 8,74                 | 6,40                  | 8,85                 | 6,48                  | 8,96                 |
| CEFTRIAX                 | IV 500MG C/ 1                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                |
| CEFTRIAXONA SOD          | 1G IM C/ 1 FR/DIL INJ                | 0,00                 | 0,00                | 11,62                 | 16,06                | 12,32                 | 17,03                | 12,47                 | 17,24                | 12,62                 | 17,45                |
| CEFTRIAXONA SOD          | 1G IV C/ 1 FR/DIL INJ                | 0,00                 | 0,00                | 11,62                 | 16,06                | 12,32                 | 17,03                | 12,47                 | 17,24                | 12,62                 | 17,45                |
| CEFTRIAXONA SOD          | 500MG IM C/ 1 FR/DIL INJ             | 0,00                 | 0,00                | 7,72                  | 10,67                | 8,19                  | 11,32                | 8,29                  | 11,46                | 8,39                  | 11,60                |
| CEFTRIAXONA SOD          | 500MG IV C/ 1 FR/DIL INJ             | 0,00                 | 0,00                | 7,72                  | 10,67                | 8,19                  | 11,32                | 8,29                  | 11,46                | 8,39                  | 11,60                |
| CELERG                   | 0,25 MG + 2 MG 2 BL X 10 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,19                  | 10,90                | 8,31                  | 11,05                | 8,43                  | 11,21                |
| CELERG                   | XAROPE 120ML 0,25MG+2MG/5ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,05                 | 14,70                | 11,21                 | 14,91                | 11,37                 | 15,11                |
| CELERGIN                 | 0,25 MG + 2 MG / 5 ML XPE 120ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,05                 | 14,70                | 11,21                 | 14,91                | 11,37                 | 15,11                |
| CELERGIN                 | 0,25 MG + 2 MG COMP 2 BL X 10 COMP-E | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,19                  | 10,90                | 8,31                  | 11,05                | 8,43                  | 11,21                |
| CELOCORT                 | CREME BISN C/ 30 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,87                 | 22,45                | 17,11                 | 22,76                | 17,36                 | 23,08                |
| CENEVIT                  | 1G COMP EFERV C/ 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                | 7,88                  | 10,47                |
| CENEVIT                  | 2G COMP EFERV C/ 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,69                 | 14,22                | 10,84                 | 14,42                | 11,00                 | 14,62                |
| CENEVIT                  | 500MG C/ 50 INJ AMP 5ML (HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,02                 | 34,62                | 26,39                 | 35,10                | 26,77                 | 35,58                |
| CETOC.+BETAM.+SULF. NEO. | CREME 20 + 0,5 + 2,5 MG/G BISN       | 0,00                 | 0,00                | 11,14                 | 14,86                | 11,92                 | 15,86                | 12,09                 | 16,08                | 12,26                 | 16,30                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETOC.+BETAM.+SULF. NEO.                                | POMADA 20 + 0,5 + 2,5 MG/G                              | 0,00                 | 0,00                | 10,38                 | 13,84                | 11,10                 | 14,77                | 11,26                 | 14,98                | 11,42                 | 15,18                |
| CETOC.+DIPROP. BETA.                                    | CREME BISN 30G                                          | 0,00                 | 0,00                | 8,65                  | 11,53                | 9,25                  | 12,31                | 9,38                  | 12,48                | 9,52                  | 12,65                |
| CETOC.+DIPROP. BETA.                                    | POMADA BISN 30G                                         | 0,00                 | 0,00                | 8,47                  | 11,29                | 9,06                  | 12,06                | 9,19                  | 12,22                | 9,32                  | 12,39                |
| CETOCONAZOL                                             | 200MG 1 BL X 10 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 13,53                 | 18,70                | 14,35                 | 19,84                | 14,52                 | 20,07                | 14,70                 | 20,32                |
| CETOCONAZOL                                             | 200MG 3 BL X 10 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 39,47                 | 54,56                | 41,85                 | 57,85                | 42,36                 | 58,56                | 42,88                 | 59,28                |
| CETOCONAZOL                                             | CREME BISN C/ 30G                                       | 0,00                 | 0,00                | 7,15                  | 9,53                 | 7,65                  | 10,18                | 7,76                  | 10,32                | 7,87                  | 10,46                |
| CETOCONAZOL                                             | SHAMPOO FR C/ 100ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 17,83                 | 23,78                | 19,08                 | 25,39                | 19,35                 | 25,73                | 19,63                 | 26,09                |
| 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                | 3,71                  | 4,95                 | 3,97                  | 5,28                 | 4,03                  | 5,36                 | 4,09                  | 5,44                 |
| 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                | 3,46                  | 4,61                 | 3,70                  | 4,92                 | 3,75                  | 4,99                 | 3,80                  | 5,05                 |
| CETOPROFENO                                             | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 47,71                 | 65,95                | 50,59                 | 69,93                | 51,20                 | 70,78                | 51,83                 | 71,65                |
| CETOPROFENO                                             | 50MG 1 BL X 24 CAPS                                     | 0,00                 | 0,00                | 9,20                  | 12,72                | 9,75                  | 13,48                | 9,87                  | 13,64                | 9,99                  | 13,81                |
| CETOPROFENO                                             | GEL BISN C/ 30 GOTAS                                    | 0,00                 | 0,00                | 7,62                  | 10,53                | 8,08                  | 11,17                | 8,18                  | 11,31                | 8,28                  | 11,45                |
| CETOPROFENO                                             | GOTAS 2% FR C/ 20ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 6,26                  | 8,65                 | 6,64                  | 9,18                 | 6,72                  | 9,29                 | 6,80                  | 9,40                 |
| CETOROLACO DE TROMETAMINA                               | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 8,48                  | 11,72                | 8,99                  | 12,43                | 9,10                  | 12,58                | 9,21                  | 12,73                |
| CETOROLACO DE TROMETAMINA                               | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 16,96                 | 23,44                | 17,98                 | 24,85                | 18,20                 | 25,16                | 18,42                 | 25,46                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETOROLACO DE TROMETAMINA                               | SOL OT 0,5% 5ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 17,62                 | 24,36                | 18,68                 | 25,82                | 18,91                 | 26,14                | 19,14                 | 26,46                |
| CHRON-ASA 5                                             | 3 G PO EXT CT ENV AL + DIL X 100 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,07                 | 22,71                | 17,31                 | 23,02                | 17,56                 | 23,34                |
| CHRON-ASA 5                                             | 400 MG COM REVE CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,05                 | 51,96                | 39,60                 | 52,67                | 40,17                 | 53,40                |
| CHRON-ASA 5                                             | 800 MG COM REVE CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,07                 | 66,63                | 50,78                 | 67,54                | 51,51                 | 68,47                |
| CICLOSPORINA                                            | 100 MG CAP GEL MOLE C/MCEMU CT BL AL/AL X 50                      | 0,00                 | 0,00                | 146,62                | 202,68               | 155,46                | 214,90               | 157,35                | 217,51               | 159,29                | 220,20               |
| CICLOSPORINA                                            | 25 MG CAP GEL MOLE C/MCEMU CT BL AL/AL X 50                       | 0,00                 | 0,00                | 43,13                 | 59,62                | 45,73                 | 63,22                | 46,29                 | 63,99                | 46,86                 | 64,78                |
| CICLOSPORINA                                            | 50 MG CAP GEL MOLE C/MCEMU CT BL AL/AL X 50                       | 0,00                 | 0,00                | 86,28                 | 119,27               | 91,48                 | 126,46               | 92,59                 | 127,99               | 93,73                 | 129,57               |
| CIMETIDINA                                              | 400MG 2 BL X 8 COMP                                               | 0,00                 | 0,00                | 11,62                 | 16,06                | 12,32                 | 17,03                | 12,47                 | 17,24                | 12,62                 | 17,45                |
| CIMETIDINA                                              | INJ CX C/ 100 AMP 2 X ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 4,66                  | 6,44                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 | 5,06                  | 6,99                 |
| CIPROCILIN                                              | 250MG 1 BL X 6 COMP                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,45                 | 18,59                | 13,61                 | 18,81                | 13,78                 | 19,05                |
| CIPROCILIN                                              | 250MG 2 BL X 7 COMP                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,12                 | 38,87                | 28,46                 | 39,34                | 28,81                 | 39,83                |
| CIPROCILIN                                              | 500MG 1 BL X 6 COMP                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,51                 | 24,21                | 17,72                 | 24,50                | 17,94                 | 24,80                |
| CIPROCILIN                                              | 500MG 2 BL X 7 COMP                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,27                 | 48,76                | 35,70                 | 49,35                | 36,14                 | 49,96                |
| CITRATO DE ORFENADINA +DIPIRONA SÓDICA + CAFEÍNA ANIDRA | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 4,31                  | 5,75                 | 4,61                  | 6,13                 | 4,68                  | 6,22                 | 4,75                  | 6,31                 |
| CLARITROMICINA                                          | 25MG/ML GRAN SUSP 60ML + DIL                                      | 0,00                 | 0,00                | 18,32                 | 25,32                | 19,42                 | 26,85                | 19,66                 | 27,18                | 19,90                 | 27,51                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 1 BL X 10 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 42,22                 | 58,36                | 44,77                 | 61,89                | 45,31                 | 62,63                | 45,87                 | 63,41                |
| CLARITROMICINA              | 500MG 2 BL X 7 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 61,86                 | 85,51                | 65,59                 | 90,67                | 66,39                 | 91,77                | 67,21                 | 92,91                |
| CLARITROMICINA              | 50MG/ML GRAN SUSP 60ML + DIL                | 0,00                 | 0,00                | 36,45                 | 50,39                | 38,65                 | 53,43                | 39,12                 | 54,08                | 39,60                 | 54,74                |
| CLINDAM                     | SOL.INJ IM/IV 100AMP 4ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 460,41                | 636,45               | 466,00                | 644,18               | 471,73                | 652,10               |
| CLIOQUINOL + HIDROCORTIZONA | BISN C/ 20                                  | 0,00                 | 0,00                | 6,03                  | 8,04                 | 6,45                  | 8,58                 | 6,54                  | 8,70                 | 6,63                  | 8,81                 |
| CLO                         | (C1) 10MG 2 BL X 10 COMP REV HOSP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 |
| CLO                         | (C1) 25MG 2 BL X 10 COMP REV HOSP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,09                 | 15,33                | 11,22                 | 15,51                | 11,36                 | 15,70                |
| CLO                         | 75MG 2 BLT C/ 10 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,24                 | 19,68                | 14,41                 | 19,92                | 14,59                 | 20,17                |
| CLONAZEPAM                  | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 4,48                  | 6,19                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 |
| CLOR. ANFEPRAMONA           | 25MG C/20 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 8,42                  | 11,23                | 9,01                  | 11,99                | 9,14                  | 12,16                | 9,27                  | 12,32                |
| CLOR. ANFEPRAMONA           | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00                 | 0,00                | 12,18                 | 16,24                | 13,03                 | 17,34                | 13,21                 | 17,57                | 13,40                 | 17,81                |
| CLOR. AZELASTINA            | SOL NASAL 10ML                              | 0,00                 | 0,00                | 13,36                 | 17,82                | 14,29                 | 19,02                | 14,49                 | 19,27                | 14,70                 | 19,54                |
| CLOR. CIPROFLOXACINO        | 250MG 2 BL X 7                              | 0,00                 | 0,00                | 33,54                 | 46,36                | 35,56                 | 49,16                | 35,99                 | 49,75                | 36,43                 | 50,36                |
| CLOR. CIPROFLOXACINO        | 250MG1 BL X 6                               | 0,00                 | 0,00                | 15,46                 | 21,37                | 16,39                 | 22,66                | 16,59                 | 22,93                | 16,79                 | 23,21                |
| CLOR. CIPROFLOXACINO        | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML   | 0,00                 | 0,00                | 6,19                  | 8,56                 | 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

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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. CIPROFLOXACINO | 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G             | 0,00                 | 0,00                | 5,91                  | 8,17                 | 6,26                  | 8,65                 | 6,34                  | 8,76                 | 6,42                  | 8,87                 |
| CLOR. CIPROFLOXACINO | 500MG 2BL X 7                                | 0,00                 | 0,00                | 55,24                 | 76,36                | 58,57                 | 80,96                | 59,28                 | 81,95                | 60,01                 | 82,96                |
| CLOR. CIPROFLOXACINO | 500MG1BL X 6                                 | 0,00                 | 0,00                | 24,35                 | 33,66                | 25,82                 | 35,69                | 26,13                 | 36,12                | 26,45                 | 36,56                |
| CLOR. DILTIAZEN      | 30MG FR C/ 50 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 6,20                  | 8,57                 | 6,57                  | 9,08                 | 6,65                  | 9,19                 | 6,73                  | 9,30                 |
| CLOR. DILTIAZEN      | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                | 0,00                 | 0,00                | 5,81                  | 8,03                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 |
| CLOR. DILTIAZEN      | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50                | 0,00                 | 0,00                | 11,36                 | 15,70                | 12,04                 | 16,64                | 12,19                 | 16,85                | 12,34                 | 17,06                |
| CLOR. DILTIAZEN      | SR 120MG FR 20 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 15,43                 | 21,33                | 16,36                 | 22,62                | 16,56                 | 22,89                | 16,76                 | 23,17                |
| CLOR. DILTIAZEN      | SR 90MG FR 20 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 12,33                 | 17,04                | 13,07                 | 18,07                | 13,23                 | 18,29                | 13,39                 | 18,51                |
| CLOR. DOXICICLINA    | 100MG 1BL X 15 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 18,51                 | 25,59                | 19,62                 | 27,12                | 19,86                 | 27,45                | 20,10                 | 27,79                |
| CLOR. METOCLOPRAMIDA | 4MG/ML SOL ORAL FR C/ 10ML                   | 0,00                 | 0,00                | 2,30                  | 3,07                 | 2,47                  | 3,29                 | 2,50                  | 3,32                 | 2,54                  | 3,38                 |
| CLOR. NAFAZOLINA     | 0,5MG/ML SOL NASAL FR C/ 30ML                | 0,00                 | 0,00                | 5,76                  | 7,68                 | 6,16                  | 8,20                 | 6,25                  | 8,31                 | 6,34                  | 8,43                 |
| CLOR. SOTALOL        | 160MG 2BL X 10 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 19,65                 | 27,16                | 20,84                 | 28,81                | 21,09                 | 29,15                | 21,35                 | 29,51                |
| CLOR. TERBINAFINA    | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML   | 0,00                 | 0,00                | 13,91                 | 19,23                | 14,75                 | 20,39                | 14,93                 | 20,64                | 15,11                 | 20,89                |
| CLOR. TERBINAFINA    | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 13,91                 | 19,23                | 14,75                 | 20,39                | 14,93                 | 20,64                | 15,11                 | 20,89                |
| CLOR. TERBINAFINA    | 125MG 1BL X 14 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 19,60                 | 27,09                | 20,78                 | 28,73                | 21,03                 | 29,07                | 21,29                 | 29,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                       | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 1BL X 7 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 18,80                 | 25,99                | 19,94                 | 27,56                | 20,18                 | 27,90                | 20,43                 | 28,24                |
| CLOR. TERBINAFINA                                    | 250MG 2 BL X 7 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 36,39                 | 50,30                | 38,58                 | 53,33                | 39,05                 | 53,98                | 39,53                 | 54,64                |
| CLOR. TERBINAFINA                                    | 250MG 4 BL X 7 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 72,39                 | 100,07               | 76,76                 | 106,11               | 77,69                 | 107,40               | 78,65                 | 108,72               |
| CLOR. TERBINAFINA                                    | CR BISN C/20G                 | 0,00                 | 0,00                | 8,21                  | 11,35                | 8,70                  | 12,03                | 8,81                  | 12,18                | 8,92                  | 12,33                |
| CLOR. TRAMADOL                                       | 100MG 1BL X 10 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 29,64                 | 40,97                | 31,43                 | 43,45                | 31,81                 | 43,97                | 32,20                 | 44,51                |
| CLOR. TRAMADOL                                       | 50MG 1 BLT C/ 10 CAPS         | 0,00                 | 0,00                | 16,52                 | 22,84                | 17,52                 | 24,22                | 17,73                 | 24,51                | 17,95                 | 24,81                |
| CLOR. VERAPAMIL                                      | 80MG 2 BLT C/ 15 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 9,32                  | 12,88                | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                |
| CLOR.RANITIDINA                                      | 300MG 5STP C/4 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 20,62                 | 28,50                | 21,86                 | 30,22                | 22,13                 | 30,59                | 22,40                 | 30,96                |
| CLOR.TERAZOSINA                                      | 2MG 1BL X 14 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 27,66                 | 38,24                | 29,32                 | 40,53                | 29,68                 | 41,03                | 30,05                 | 41,54                |
| CLORATADD                                            | 10MG 1BL X 12 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,07                 | 20,05                | 15,28                 | 20,32                | 15,50                 | 20,60                |
| CLORATADD                                            | 5MG/5ML XPE FR C/100ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,93                 | 19,87                | 15,14                 | 20,14                | 15,36                 | 20,42                |
| CLORATADD D                                          | (D1) BL X 12 DRG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,95                 | 22,55                | 17,19                 | 22,86                | 17,44                 | 23,18                |
| CLORATADD D                                          | (D1) XPE FR C/60 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,95                 | 22,55                | 17,19                 | 22,86                | 17,44                 | 23,18                |
| CLORID.TETRAMICINA + ANFOTERICINACR VAG 45G C/10 APL |                               | 0,00                 | 0,00                | 12,78                 | 17,04                | 13,68                 | 18,20                | 13,87                 | 18,45                | 14,07                 | 18,70                |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA       | 2,5MG + 25MG 2 BLT C/ 15 COMP | 0,00                 | 0,00                | 3,78                  | 5,23                 | 4,01                  | 5,54                 | 4,06                  | 5,61                 | 4,11                  | 5,68                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 6,30                  | 8,71                 | 6,68                  | 9,23                 | 6,76                  | 9,34                 | 6,84                  | 9,46                 |
| CLORIDRATO DE BETAXOLOL                        | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 7,05                  | 9,75                 | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA                     | 10MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 4,16                  | 5,75                 | 4,41                  | 6,10                 | 4,46                  | 6,17                 | 4,51                  | 6,23                 |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA                     | 25MG 1BL X 20 COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 9,55                  | 12,74                | 10,21                 | 13,59                | 10,36                 | 13,78                | 10,51                 | 13,97                |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA                       | 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 479,58                | 662,95               | 508,50                | 702,93               | 514,68                | 711,47               | 521,01                | 720,22               |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 11,33                 | 15,66                | 12,01                 | 16,60                | 12,16                 | 16,81                | 12,31                 | 17,02                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 14,87                 | 20,56                | 15,77                 | 21,80                | 15,96                 | 22,06                | 16,16                 | 22,34                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA                       | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 11,88                 | 16,42                | 12,60                 | 17,42                | 12,75                 | 17,63                | 12,91                 | 17,85                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA                       | 20MG 2BL X 7 CAPS                                      | 0,00                 | 0,00                | 23,59                 | 32,61                | 25,02                 | 34,59                | 25,32                 | 35,00                | 25,63                 | 35,43                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA                       | 20MG 4BL X 7 CAPS                                      | 0,00                 | 0,00                | 33,47                 | 46,27                | 35,49                 | 49,06                | 35,92                 | 49,65                | 36,36                 | 50,26                |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA                        | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                       | 0,00                 | 0,00                | 7,17                  | 9,91                 | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                | 7,78                  | 10,75                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                       | 1G 3 BLT C/ 10 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 8,85                  | 12,23                | 9,39                  | 12,98                | 9,50                  | 13,13                | 9,62                  | 13,30                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  | 0,00                 | 0,00                | 8,75                  | 12,10                | 9,28                  | 12,83                | 9,39                  | 12,98                | 9,51                  | 13,15                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                       | 500MG 3 BLT C/ 10 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 4,63                  | 6,40                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 6,13                  | 8,47                 | 6,50                  | 8,99                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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    | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60           | 0,00                 | 0,00                | 12,09                 | 16,71                | 12,82                 | 17,72                | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA  | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10            | 0,00                 | 0,00                | 239,18                | 330,63               | 253,61                | 350,58               | 256,69                | 354,84               | 259,85                | 359,21               |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 4,16                  | 5,55                 | 4,45                  | 5,92                 | 4,51                  | 6,00                 | 4,57                  | 6,07                 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML    | 0,00                 | 0,00                | 5,96                  | 7,95                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 | 6,56                  | 8,72                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)      | 0,00                 | 0,00                | 32,45                 | 44,86                | 34,40                 | 47,55                | 34,82                 | 48,13                | 35,25                 | 48,73                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150MG 5 STP C/4 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 10,89                 | 15,05                | 11,55                 | 15,97                | 11,69                 | 16,16                | 11,83                 | 16,35                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150MG X 10 COMP REV                             | 0,00                 | 0,00                | 5,45                  | 7,53                 | 5,78                  | 7,99                 | 5,85                  | 8,09                 | 5,92                  | 8,18                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 300MG X 10 COMP REV                             | 0,00                 | 0,00                | 10,28                 | 14,21                | 10,90                 | 15,07                | 11,03                 | 15,25                | 11,17                 | 15,44                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 50MG INJ C/100 AMP X 2ML                        | 0,00                 | 0,00                | 61,21                 | 84,61                | 64,90                 | 89,72                | 65,69                 | 90,81                | 66,50                 | 91,93                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14          | 0,00                 | 0,00                | 37,71                 | 50,29                | 40,35                 | 53,69                | 40,92                 | 54,42                | 41,51                 | 55,18                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10           | 0,00                 | 0,00                | 17,98                 | 23,98                | 19,24                 | 25,60                | 19,51                 | 25,95                | 19,79                 | 26,31                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20           | 0,00                 | 0,00                | 35,14                 | 46,86                | 37,60                 | 50,03                | 38,13                 | 50,71                | 38,68                 | 51,42                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28           | 0,00                 | 0,00                | 46,78                 | 62,38                | 50,05                 | 66,60                | 50,76                 | 67,51                | 51,49                 | 68,44                |
| CLORTALIDONA                | 12,5MG 4 BL X 15 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 5,16                  | 7,13                 | 5,47                  | 7,56                 | 5,54                  | 7,66                 | 5,61                  | 7,76                 |
| CLORTALIDONA                | 12,5MG X 90 COMP (EMB FRAC)                     | 0,00                 | 0,00                | 7,82                  | 10,81                | 8,29                  | 11,46                | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                          | 25MG 4 BL X 15 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 9,06                  | 12,52                | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                |
| CLORTALIDONA                          | 25MG X 90 COMP (EMB FRAC)                    | 0,00                 | 0,00                | 13,90                 | 19,21                | 14,74                 | 20,38                | 14,92                 | 20,62                | 15,10                 | 20,87                |
| CLORTALIDONA                          | 50MG 3 BL X 10 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 6,90                  | 9,54                 | 7,31                  | 10,11                | 7,40                  | 10,23                | 7,49                  | 10,35                |
| CLORTALIDONA                          | 50MG X 90 COMP (EMB FRAC)                    | 0,00                 | 0,00                | 20,86                 | 28,84                | 22,12                 | 30,58                | 22,39                 | 30,95                | 22,67                 | 31,34                |
| CLORTALIL                             | 50MG 2 BL X 14 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,59                  | 10,49                | 7,68                  | 10,62                | 7,77                  | 10,74                |
| CLORTALIL                             | 50MG 2 BL X 14 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                | 8,25                  | 11,40                |
| CLOTRIMAZOL                           | 10 MG/G CREME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC  | 0,00                 | 0,00                | 15,32                 | 20,43                | 16,39                 | 21,81                | 16,62                 | 22,10                | 16,86                 | 22,41                |
| CLOTRIMAZOL                           | 20 MG/G CREME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC  | 0,00                 | 0,00                | 14,75                 | 19,67                | 15,78                 | 21,00                | 16,00                 | 21,28                | 16,23                 | 21,57                |
| CLOTRIMAZOL                           | CR 10MG/G BISN C/20 G                        | 0,00                 | 0,00                | 4,18                  | 5,57                 | 4,47                  | 5,95                 | 4,53                  | 6,02                 | 4,60                  | 6,11                 |
| CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G | 0,00                 | 0,00                | 8,75                  | 11,67                | 9,36                  | 12,46                | 9,49                  | 12,62                | 9,63                  | 12,80                |
| COLACHOFRA                            | SOL FR C/120ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,71                  | 12,92                | 9,85                  | 13,10                | 9,99                  | 13,28                |
| COMPLEXO B                            | FR C/100 COMP REV                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,76                 | 16,98                | 12,94                 | 17,21                | 13,13                 | 17,45                |
| COMPLEXO B                            | FR C/20 COMP REV                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,92                  | 13,20                | 10,06                 | 13,38                | 10,20                 | 13,56                |
| COMPLEXO B                            | GOTAS FR C/20ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,92                  | 9,21                 | 7,02                  | 9,34                 | 7,12                  | 9,46                 |
| COMPLEXO B                            | INJ 2ML C/100                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,54                 | 45,96                | 35,03                 | 46,59                | 35,53                 | 47,23                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| COMPLEXO B     | INJ 2ML C/100 (HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,53                 | 43,29                | 32,99                 | 43,88                | 33,47                 | 44,49                |
| COMPLEXO B     | XPE FR C/120ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,78                  | 13,01                | 9,92                  | 13,19                | 10,06                 | 13,37                |
| CORONARIL      | 120MG X 20 COMP REV            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,45                  | 13,06                | 9,56                  | 13,22                | 9,68                  | 13,38                |
| CORONARIL      | 240MG X 30 COMP REV            | 0,00                 | 0,00                | 22,30                 | 30,83                | 23,64                 | 32,68                | 23,93                 | 33,08                | 24,22                 | 33,48                |
| CORONARIL      | 80MG X 30 COMP REV             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,67                  | 11,99                | 8,78                  | 12,14                | 8,89                  | 12,29                |
| CORTIZOL       | 100MG INJ C/50 FR C/2ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,36                | 148,41               | 108,66                | 150,21               | 110,00                | 152,06               |
| CORTIZOL       | 100MG INJ C/50 FR C/2ML (HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,36                | 148,41               | 108,66                | 150,21               | 110,00                | 152,06               |
| CORTIZOL       | 500MG INJ C/50 FR C/5ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 281,35                | 388,93               | 284,77                | 393,65               | 288,27                | 398,49               |
| CORTIZOL       | 500MG INJC/50FR C/5ML (HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 264,94                | 366,24               | 268,16                | 370,69               | 271,46                | 375,26               |
| CYSTEX         | FR C/24 DRG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,58                  | 12,75                | 9,72                  | 12,93                | 9,86                  | 13,11                |
| DAKGRAN        | LOCAO 30ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 | 4,72                  | 6,52                 |
| DASC           | FR C/20 DRG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,63                 | 15,48                | 11,80                 | 15,69                | 11,97                 | 15,91                |
| DEFLAZACORTE   | 30MG C/10 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 39,48                 | 54,58                | 41,86                 | 57,87                | 42,37                 | 58,57                | 42,89                 | 59,29                |
| DEFLAZACORTE   | 6MG C/20 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 16,55                 | 22,88                | 17,55                 | 24,26                | 17,76                 | 24,55                | 17,98                 | 24,85                |
| DERMAMINA      | LOCAO FR C/100ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,26                 | 13,65                | 10,41                 | 13,84                | 10,56                 | 14,04                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DERMOCORTE     | (20 + 0,644) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,31                 | 16,38                | 12,48                 | 16,60                | 12,66                 | 16,83                |
| DERMOCORTE     | (20 + 0,644) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,06                 | 16,05                | 12,23                 | 16,27                | 12,41                 | 16,50                |
| DERMOSTATIN    | 100.000 UI / G + 200 MG / G POM DERM CT BG AL X 60 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,14                 | 20,15                | 15,36                 | 20,43                | 15,58                 | 20,71                |
| DESONIDA       | 0,5 MG LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G                | 0,00                 | 0,00                | 19,11                 | 25,48                | 20,44                 | 27,20                | 20,73                 | 27,57                | 21,03                 | 27,95                |
| DESONIDA       | 0,5MG/G CREM CT BG AL X 30G                          | 0,00                 | 0,00                | 10,62                 | 14,16                | 11,36                 | 15,12                | 11,52                 | 15,32                | 11,69                 | 15,54                |
| DESONIDA       | 0,5MG/G POM BISN C/ 30G                              | 0,00                 | 0,00                | 10,52                 | 14,03                | 11,25                 | 14,97                | 11,41                 | 15,17                | 11,57                 | 15,38                |
| DESONIDA       | 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS TRANS GOT X 30 G         | 0,00                 | 0,00                | 11,12                 | 14,83                | 11,89                 | 15,82                | 12,06                 | 16,04                | 12,23                 | 16,26                |
| DEXADERMIL     | CREME BISN C/10 G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,23                  | 9,99                 | 7,32                  | 10,12                | 7,41                  | 10,24                |
| DEXAMETASONA   | 0,50 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20              | 0,00                 | 0,00                | 2,02                  | 2,79                 | 2,14                  | 2,96                 | 2,17                  | 3,00                 | 2,20                  | 3,04                 |
| 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   | ELIXIR FR C/120ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 5,20                  | 7,19                 | 5,51                  | 7,62                 | 5,58                  | 7,71                 | 5,65                  | 7,81                 |
| DEXASOL        | INJ 2,5ML C/50 FR                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,20                 | 113,63               | 83,20                 | 115,01               | 84,22                 | 116,42               |
| DEXASOL        | INJ 2,5ML C/50 FR (HOSP)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,41                 | 107,01               | 78,35                 | 108,31               | 79,31                 | 109,64               |
| DIAZEPAM       | (B1) 10MG 2 BL X 10 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 3,39                  | 4,69                 | 3,60                  | 4,98                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                  | (B1) 5MG 2 BL X 10 COMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 2,51                  | 3,47                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 |
| DIAZEPAM                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3                                         | 0,00                 | 0,00                | 5,09                  | 7,04                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 |
| DIAZEPAM                  | 10MG X 30 COMP                                                          | 0,00                 | 0,00                | 5,09                  | 7,04                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 |
| DIAZEPAM                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 0,00                 | 0,00                | 3,76                  | 5,20                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 | 4,09                  | 5,65                 |
| DIAZEPAM                  | 5MG X 30 COMP                                                           | 0,00                 | 0,00                | 3,76                  | 5,20                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 | 4,09                  | 5,65                 |
| DIAZOL                    | 3 STP X 4 COMP                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,43                 | 16,54                | 12,61                 | 16,77                | 12,79                 | 17,00                |
| DIAZOL                    | SUSP FR C/60ML                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,15                 | 13,51                | 10,29                 | 13,69                | 10,44                 | 13,88                |
| DIBENDRIL                 | PAST STP MENTA 3 X 4                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,45                 |
| DIBENDRIL                 | PAST STPFRAMBOESA 3 X 4                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,45                 |
| DIBENDRIL                 | XPE 120ML                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,58                  | 12,75                | 9,72                  | 12,93                | 9,86                  | 13,11                |
| DICLOFENACO               | 100MG 1BL X 10 COMP                                                     | 0,00                 | 0,00                | 7,51                  | 10,38                | 7,96                  | 11,00                | 8,06                  | 11,14                | 8,16                  | 11,28                |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 5,42                  | 7,49                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 | 5,89                  | 8,14                 |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DICLOFENACO) | 0,00                 | 0,00                | 8,68                  | 12,00                | 9,20                  | 12,72                | 9,31                  | 12,87                | 9,42                  | 13,02                |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 (EQ. 70 MG DICLOFENACO) | 0,00                 | 0,00                | 11,79                 | 16,30                | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                | 12,81                 | 17,71                |
| DICLOFENACO DIETILAMONIO  | GEL BISN 60G                                                            | 0,00                 | 0,00                | 5,97                  | 8,25                 | 6,33                  | 8,75                 | 6,41                  | 8,86                 | 6,49                  | 8,97                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 POTASSICO                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 4,06                  | 5,61                 | 4,31                  | 5,96                 | 4,36                  | 6,03                 | 4,41                  | 6,10                 |
| DICLOFENACO POTASSICO                    | 50MG 2 X 10 COMP REV                        | 0,00                 | 0,00                | 6,74                  | 9,32                 | 7,14                  | 9,87                 | 7,23                  | 9,99                 | 7,32                  | 10,12                |
| DICLOFENACO RESINATO                     | 15MG/ML SUS OR GOTAS FR COM 20ML            | 0,00                 | 0,00                | 4,78                  | 6,61                 | 5,07                  | 7,01                 | 5,13                  | 7,09                 | 5,19                  | 7,17                 |
| DICLOFENACO SOD.                         | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                 | 0,00                 | 0,00                | 7,61                  | 10,15                | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,99                | 8,38                  | 11,14                |
| DICLOFENACO SOD.                         | 50MG 1 BL X 20 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 6,45                  | 8,92                 | 6,84                  | 9,46                 | 6,92                  | 9,57                 | 7,01                  | 9,69                 |
| DICLOFENACO SOD.                         | INJ CX C/5 AMP X 3 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 3,05                  | 4,22                 | 3,23                  | 4,47                 | 3,27                  | 4,52                 | 3,31                  | 4,58                 |
| DICLOFENACO SOD.                         | INJ CXC/50 AMP X 3 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 29,17                 | 40,32                | 30,93                 | 42,76                | 31,31                 | 43,28                | 31,70                 | 43,82                |
| DIGOXIL                                  | 0,25MG 1 BL X 20 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,84                  | 8,07                 | 5,91                  | 8,17                 | 5,98                  | 8,27                 |
| DIMETICONA                               | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 6,79                  | 9,39                 | 7,20                  | 9,95                 | 7,29                  | 10,08                | 7,38                  | 10,20                |
| DIMETICONA                               | 40MG 2 BL X 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 5,67                  | 7,84                 | 6,02                  | 8,32                 | 6,09                  | 8,42                 | 6,16                  | 8,52                 |
| DIMETICONA                               | 75 MG/ML MEU OR CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML | 0,00                 | 0,00                | 5,54                  | 7,66                 | 5,88                  | 8,13                 | 5,95                  | 8,23                 | 6,02                  | 8,32                 |
| DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL ORAL GT FR X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 5,59                  | 7,45                 | 5,98                  | 7,96                 | 6,06                  | 8,06                 | 6,15                  | 8,17                 |
| DIMETILIV                                | 40MG BL 2 X 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,17                  | 8,53                 | 6,25                  | 8,64                 |
| DIMETILIV                                | GOTAS FR C/15 ML 75MG/ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,58                  | 7,71                 | 5,65                  | 7,81                 | 5,72                  | 7,91                 |
| DIMETILIV                                | MAX 125MG 1 BL X 10 CAPS GEL                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                          | 1G INJ CX C/100 AMP X 2 ML          | 0,00                 | 0,00                | 57,27                 | 76,37                | 61,26                 | 81,52                | 62,13                 | 82,63                | 63,02                 | 83,77                |
| DIPIRONA SÓDICA                          | 50MG/ML SOL ORAL 100ML              | 0,00                 | 0,00                | 4,83                  | 6,44                 | 5,17                  | 6,88                 | 5,24                  | 6,97                 | 5,32                  | 7,07                 |
| DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA | CREM BISN C/ 30G                    | 0,00                 | 0,00                | 8,44                  | 11,25                | 9,03                  | 12,02                | 9,16                  | 12,18                | 9,29                  | 12,35                |
| DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA | POM BISN C/ 30G                     | 0,00                 | 0,00                | 8,77                  | 11,69                | 9,39                  | 12,50                | 9,52                  | 12,66                | 9,66                  | 12,84                |
| DIPROP.BETA+AC.SALIC.                    | POM 30 G                            | 0,00                 | 0,00                | 7,48                  | 9,97                 | 8,01                  | 10,66                | 8,12                  | 10,80                | 8,24                  | 10,95                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA             | 0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G | 0,00                 | 0,00                | 8,50                  | 11,33                | 9,09                  | 12,10                | 9,22                  | 12,26                | 9,35                  | 12,43                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA             | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G   | 0,00                 | 0,00                | 8,90                  | 11,87                | 9,52                  | 12,67                | 9,66                  | 12,85                | 9,80                  | 13,03                |
| DORICIN                                  | 3 STP C/4 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,57                  | 6,08                 | 4,63                  | 6,16                 | 4,70                  | 6,25                 |
| DORICIN                                  | 30 STP C/4 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,05                 | 61,28                | 46,70                 | 62,11                | 47,37                 | 62,97                |
| DORICIN                                  | GOTAS FR C/10ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,37                  | 8,48                 | 6,46                  | 8,59                 | 6,55                  | 8,71                 |
| DORSEDIN                                 | 2 BL X 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,91                  | 10,53                | 8,02                  | 10,67                | 8,14                  | 10,82                |
| DORSEDIN                                 | GOTAS FR C/15ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,57                 |
| DORSPAN                                  | 2 BL X 10 DRG                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,55                  | 12,71                | 9,69                  | 12,89                | 9,83                  | 13,07                |
| DORSPAN                                  | COMPOSTO GOTAS FR C/20ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,08                  | 12,08                | 9,21                  | 12,25                | 9,34                  | 12,42                |
| DORSPAN                                  | COMPOSTO INJ C/50 AMPX5ML (HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,30                 | 53,63                | 40,87                 | 54,36                | 41,46                 | 55,11                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DOXILEGRAND    | 1 BL X 15 COMP REV        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,21                 | 16,88                | 12,36                 | 17,09                | 12,51                 | 17,29                |
| ECTRIN         | 2 BL X 10 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,44                  | 13,05                | 9,55                  | 13,20                | 9,67                  | 13,37                |
| ECTRIN         | 5 BL X 10 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,78                 | 31,49                | 23,06                 | 31,88                | 23,34                 | 32,26                |
| ECTRIN         | BAL SUSP FR C/100ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,96                 | 17,25                | 13,14                 | 17,48                | 13,33                 | 17,72                |
| ECTRIN         | INJ IV C/50 AMPX5ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,10                 | 78,93                | 57,79                 | 79,89                | 58,50                 | 80,87                |
| ECTRIN         | INJ IV C/50AMPX5ML (HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,10                 | 78,93                | 57,79                 | 79,89                | 58,50                 | 80,87                |
| ECTRIN         | SUSP FR C/100ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,00                  | 11,06                | 8,10                  | 11,20                | 8,20                  | 11,34                |
| EMICILIN       | 500MG 1 BL X 12 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,67                 | 24,43                | 17,88                 | 24,72                | 18,10                 | 25,02                |
| EMICILIN       | INJ 0,5G C/50 FR          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,06                 | 66,44                | 48,64                 | 67,24                | 49,24                 | 68,07                |
| EMICILIN       | INJ 0,5G C/50 FR (HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,06                 | 66,44                | 48,64                 | 67,24                | 49,24                 | 68,07                |
| EMICILIN       | INJ 1G C/50 FR            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,25                 | 94,35                | 69,08                 | 95,49                | 69,93                 | 96,67                |
| EMICILIN       | INJ 1G C/50 FR (HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,25                 | 94,35                | 69,08                 | 95,49                | 69,93                 | 96,67                |
| EMICILIN       | SUSP 3G FR PO 60ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,07                 | 18,07                | 13,23                 | 18,29                | 13,39                 | 18,51                |
| EMICILIN       | SUSP 7,5G FR PO 150ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,01                 | 38,72                | 28,35                 | 39,19                | 28,70                 | 39,67                |
| EMIDRAT        | SOL SABOR COCO FR 500ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,86                 | 15,78                | 12,03                 | 16,00                | 12,20                 | 16,22                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EMIDRAT        | SOL SABOR GUARANA FR 500ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,60                 | 16,77                | 12,78                 | 17,00                | 12,96                 | 17,23                |
| EMIDRAT        | SOL SABOR CEREJA FR C/500ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,60                 | 16,77                | 12,78                 | 17,00                | 12,96                 | 17,23                |
| EMISGENTA      | 160MG SOL INJ CX/1AMPX2ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 | 5,08                  | 7,02                 |
| EMISGENTA      | 280MG SOL INJ CX/1 AMPX2ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,51                  | 11,76                | 8,61                  | 11,90                | 8,72                  | 12,05                |
| EMISGENTA      | 80MG INJ CXC/50AMPX2ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,89                 | 37,17                | 27,22                 | 37,63                | 27,55                 | 38,08                |
| EMISGENTA      | 80MG SOL INJ CX/2 APX2ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 |
| EMISTIN        | BL X 20 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,80                 | 21,02                | 16,02                 | 21,31                | 16,25                 | 21,60                |
| EMISTIN        | CR BISN C/20 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,99                 | 17,29                | 13,17                 | 17,52                | 13,36                 | 17,76                |
| EMISTIN        | SOL FR C/100ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,79                 | 18,35                | 13,99                 | 18,61                | 14,19                 | 18,86                |
| EMS            | XPE EXPECT FR C/100ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,89                 | 15,05                | 11,02                 | 15,23                | 11,16                 | 15,43                |
| EMSCORT        | CR BISN C/30G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,87                 | 22,45                | 17,11                 | 22,76                | 17,36                 | 23,08                |
| EMS-MAX        | 500MG 1 BL X 3 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,14                 | 38,90                | 28,48                 | 39,37                | 28,83                 | 39,85                |
| EMS-MAX        | SUSP ORAL 600MG PO+DIL      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,61                 | 29,87                | 21,87                 | 30,23                | 22,14                 | 30,61                |
| ENDCOFF        | PAST MEL E LIMA O C/12UN    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,20                  | 8,25                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,48                 |
| ENDCOFF        | PAST PESSEGO C/12 UN        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,20                  | 8,25                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,48                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENDCOFF           | PAST STP FRAMBOESA 3 X 4                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,20                  | 8,25                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,48                 |
| ENDCOFF           | PAST STP MENTA C/12 UN                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,20                  | 8,25                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,48                 |
| ENDCOFF           | PAST TUTTI-FRUTTI C/12 UN                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,20                  | 8,25                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,48                 |
| ENERGIL C         | 1 G C10 COMP EFERV S/ACUCAR                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,66                  | 11,52                | 8,78                  | 11,68                | 8,91                  | 11,84                |
| ENERGIL C         | 1 G ROSE HIPS C/10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,07                  | 10,74                | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,03                |
| ENERGIL C         | 2 G C10 COMP EFERV S/ACUCAR                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,26                 | 14,98                | 11,42                 | 15,19                | 11,58                 | 15,39                |
| ENERGIL C         | 2 G ROSE HIPS C/10 COMP EFERV                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,25                 | 13,64                | 10,40                 | 13,83                | 10,55                 | 14,02                |
| ENERGIL C         | 500MG AP 2 BL X 10 CAPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,07                  | 10,74                | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,03                |
| ENERGIL C         | 500MG MAST STP C/20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,07                  | 10,74                | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,03                |
| ESPASMO DIMETILIV | FRASCO C/20 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,37                  | 12,47                | 9,50                  | 12,63                | 9,64                  | 12,81                |
| ESPIRONOLACTONA   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 33,02                 | 45,65                | 35,01                 | 48,40                | 35,44                 | 48,99                | 35,88                 | 49,60                |
| ESPIRONOLACTONA   | 100MG 1 BL X 15 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 8,27                  | 11,43                | 8,76                  | 12,11                | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                |
| ESPIRONOLACTONA   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 15,64                 | 21,62                | 16,59                 | 22,93                | 16,79                 | 23,21                | 17,00                 | 23,50                |
| ESPIRONOLACTONA   | 25MG 2 BL X 15 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 7,73                  | 10,69                | 8,20                  | 11,34                | 8,30                  | 11,47                | 8,40                  | 11,61                |
| ESPIRONOLACTONA   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 24,92                 | 34,45                | 26,42                 | 36,52                | 26,74                 | 36,96                | 27,07                 | 37,42                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 12,41                 | 17,16                | 13,16                 | 18,19                | 13,32                 | 18,41                | 13,48                 | 18,63                |
| ESSEDIN               | 100+2+2 GOTAS FR C/20ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,11                 | 17,45                | 13,30                 | 17,69                | 13,49                 | 17,93                |
| ESSEDIN               | 200+3+3 XAROPE FR C/100ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,11                 | 17,45                | 13,30                 | 17,69                | 13,49                 | 17,93                |
| ESSEDIN               | GRIPE FRASCO C/20 CAPS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,42                 | 19,19                | 14,62                 | 19,44                | 14,83                 | 19,71                |
| ESTRINOLON            | 0,625MG 1 BL X 21 DRG       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,67                 | 17,51                | 12,82                 | 17,72                | 12,98                 | 17,94                |
| ESTRINOLON            | 0,625MG 1 BL X 28 DRG       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,89                 | 23,35                | 17,10                 | 23,64                | 17,31                 | 23,93                |
| ESTRINOLON            | CR 0,625MG BISN C/25G C/APL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                | 17,71                 | 24,48                |
| ETIDINE               | INJ CX C/100 AMPX2ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,90                 | 46,86                | 34,31                 | 47,43                | 34,73                 | 48,01                |
| ETIDINE               | INJ CX C/100 AMPX2ML (HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,93                 | 44,14                | 32,32                 | 44,68                | 32,72                 | 45,23                |
| EXPECTAMIN            | F - 2MG 2 BL X 10 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,87                  | 5,15                 | 3,93                  | 5,23                 | 3,99                  | 5,30                 |
| EXPECTAMIN            | F - 6MG 1 BL X 12 DRG       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,08                  | 9,42                 | 7,18                  | 9,55                 | 7,28                  | 9,68                 |
| EXPECTOCILIN          | 250MG INJ INF C/1FR+AMP     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,41                  | 12,52                | 9,54                  | 12,69                | 9,68                  | 12,87                |
| EXPECTOCILIN          | 500MG INJ AD C/1FR+AMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,53                 | 16,67                | 12,71                 | 16,90                | 12,89                 | 17,13                |
| FEBUPEN               | 3 STP C/4 CAPS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,76                  | 12,99                | 9,90                  | 13,17                | 10,04                 | 13,35                |
| FENOXIMETILPENIC.POT. | SOL FR 60ML                 | 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

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 16,10                 | 21,47                | 17,23                 | 22,93                | 17,47                 | 23,23                | 17,72                 | 23,55                |
| FINASTERIDA        | 1MG 2 BL X 15 COMP REV                    | 0,00                 | 0,00                | 32,22                 | 42,97                | 34,47                 | 45,87                | 34,96                 | 46,50                | 35,46                 | 47,14                |
| FINASTERIDA        | 1MG X 60 COMP REV                         | 0,00                 | 0,00                | 52,53                 | 70,05                | 56,20                 | 74,78                | 57,00                 | 75,81                | 57,82                 | 76,86                |
| FINASTERIDA        | 1MG X 90 COMP REV (EMB FRAC)              | 0,00                 | 0,00                | 79,09                 | 105,47               | 84,61                 | 112,59               | 85,81                 | 114,12               | 87,05                 | 115,71               |
| FINASTERIDA        | 5MG 1 BL X 15 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 24,65                 | 34,08                | 26,13                 | 36,12                | 26,45                 | 36,56                | 26,78                 | 37,02                |
| FINASTERIDA        | 5MG 2 BL X 15 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 49,30                 | 68,15                | 52,28                 | 72,27                | 52,91                 | 73,14                | 53,56                 | 74,04                |
| FINASTERIDA        | 5MG X 90 COMP REV (EMB FRAC)              | 0,00                 | 0,00                | 148,20                | 204,87               | 157,14                | 217,22               | 159,05                | 219,86               | 161,01                | 222,57               |
| FLUAGEL            | SUSP FR C/240ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,82                 | 18,39                | 14,02                 | 18,65                | 14,22                 | 18,90                |
| FLUCOCIN           | 150MG 1 BL X 1 CAPS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,56                 | 18,74                | 13,72                 | 18,97                | 13,89                 | 19,20                |
| FLUCOCIN           | 150MG 1 BL X 2 CAPS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,98                 | 37,30                | 27,31                 | 37,75                | 27,65                 | 38,22                |
| FLUCOCIN           | INJ 200MG 1F/A C/100ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,98                 | 73,24                | 53,62                 | 74,12                | 54,28                 | 75,03                |
| FLUCONAZOL         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00                 | 0,00                | 26,16                 | 36,16                | 27,73                 | 38,33                | 28,07                 | 38,80                | 28,42                 | 39,29                |
| FLUCONAZOL         | 150MG 1 BL X 1 CAPS                       | 0,00                 | 0,00                | 17,59                 | 24,32                | 18,65                 | 25,78                | 18,88                 | 26,10                | 19,11                 | 26,42                |
| FOSF SOD DEXA      | INJ 4MGC/50FR2,5ML                        | 0,00                 | 0,00                | 77,51                 | 107,15               | 82,18                 | 113,60               | 83,18                 | 114,98               | 84,20                 | 116,39               |
| FOSF. CLINDAMICINA | 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G               | 0,00                 | 0,00                | 14,86                 | 19,82                | 15,89                 | 21,14                | 16,12                 | 21,44                | 16,35                 | 21,73                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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     | 150MG/ML INJ 100 AMP C/ 4ML                  | 0,00                 | 0,00                | 434,22                | 600,25               | 460,41                | 636,45               | 466,00                | 644,18               | 471,73                | 652,10               |
| FOSF. CLINDAMICINA     | 20 MG/G CREM VAG CT BG X 20 G + 3 APLIC      | 0,00                 | 0,00                | 20,77                 | 27,70                | 22,21                 | 29,55                | 22,53                 | 29,96                | 22,85                 | 30,37                |
| FRIXOPEL               | CR BISN C/25 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,21                  | 12,26                | 9,34                  | 12,42                | 9,47                  | 12,59                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 16,03                 | 22,16                | 16,99                 | 23,49                | 17,20                 | 23,78                | 17,41                 | 24,07                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT    | 0,00                 | 0,00                | 19,35                 | 26,75                | 20,52                 | 28,37                | 20,77                 | 28,71                | 21,03                 | 29,07                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 2MG 1BL20 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 28,37                 | 39,22                | 30,08                 | 41,58                | 30,45                 | 42,09                | 30,82                 | 42,60                |
| 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                |
| FUROSEMIDA             | INJ CX C/100 AMPX2ML                         | 0,00                 | 0,00                | 34,57                 | 47,79                | 36,65                 | 50,66                | 37,10                 | 51,29                | 37,56                 | 51,92                |
| GELMAX                 | EFERV ABACAXI 100 SACHET C/5                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,47                | 136,35               | 103,93                | 138,22               | 105,43                | 140,14               |
| GELMAX                 | EFERV ABACAXI 20 SACHET C/5G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,27                 | 25,64                | 19,54                 | 25,99                | 19,82                 | 26,35                |
| GELMAX                 | EFERV LIMAO 100 SACHET C/5G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,47                | 136,35               | 103,93                | 138,22               | 105,43                | 140,14               |
| GELMAX                 | EFERV LIMAO 20 SACHET C/5G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,27                 | 25,64                | 19,54                 | 25,99                | 19,82                 | 26,35                |
| GELMAX                 | PAPAYA-CASSIS BL 20 X 6 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,77                 | 44,94                | 34,25                 | 45,55                | 34,74                 | 46,18                |
| GELMAX                 | PAPAYA-CASSIS BL 4 X 6 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,86                  | 9,13                 | 6,96                  | 9,26                 | 7,06                  | 9,38                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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         | SUSP PAPAYA-CASSIS FR C/240ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,61                 | 16,78                | 12,79                 | 17,01                | 12,97                 | 17,24                |
| GENFIBROZILA   | 600 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 24 | 0,00                 | 0,00                | 31,22                 | 43,16                | 33,11                 | 45,77                | 33,51                 | 46,32                | 33,92                 | 46,89                |
| GENFIBROZILA   | 600MG X 60 COMP REV (EMB FRAC)         | 0,00                 | 0,00                | 78,34                 | 108,29               | 83,06                 | 114,82               | 84,07                 | 116,22               | 85,10                 | 117,64               |
| GENFIBROZILA   | 900MG 2 BLT C/ 6 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 23,55                 | 32,55                | 24,97                 | 34,52                | 25,27                 | 34,93                | 25,58                 | 35,36                |
| GENFIBROZILA   | 900MG X 60 COMP REV (EMB FRAC)         | 0,00                 | 0,00                | 117,51                | 162,44               | 124,60                | 172,24               | 126,11                | 174,33               | 127,66                | 176,47               |
| GENTAGRAN      | POM OT BISN C/3 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,64                  | 9,18                 | 6,72                  | 9,29                 | 6,80                  | 9,40                 |
| GLIANSOR       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,29                 | 25,28                | 18,51                 | 25,59                | 18,74                 | 25,91                |
| GLIANSOR       | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,73                 | 46,63                | 34,14                 | 47,19                | 34,56                 | 47,77                |
| GLIBENCLAMIDA  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60        | 0,00                 | 0,00                | 6,90                  | 9,54                 | 7,32                  | 10,12                | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                |
| GLIBENCLAMIDA  | 5MG 2 BLT C/ 15 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 3,88                  | 5,36                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 | 4,21                  | 5,82                 |
| GLICERINA      | AD C/6 SUSP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,69                  | 10,23                | 7,80                  | 10,37                | 7,91                  | 10,51                |
| GLICERINA      | LAC C/6 SUP-E                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,41                  | 9,86                 | 7,52                  | 10,00                | 7,63                  | 10,14                |
| GLICLAZIDA     | 80MG 2 BL X 15 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 6,04                  | 8,05                 | 6,46                  | 8,60                 | 6,55                  | 8,71                 | 6,64                  | 8,83                 |
| GLICLAZIDA     | 80MG 4 BL X 15 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 11,94                 | 15,92                | 12,77                 | 16,99                | 12,95                 | 17,22                | 13,14                 | 17,47                |
| GLYFLUCAN      | 150MG 1 BL X 1 CAPS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,58                 | 18,77                | 13,74                 | 18,99                | 13,91                 | 19,23                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GRIPEN                | 3STP C/4 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,85                  | 13,11                | 9,99                  | 13,29                | 10,13                 | 13,47                |
| GUAIFENESINA          | 13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 4,90                  | 6,53                 | 5,25                  | 6,99                 | 5,32                  | 7,08                 | 5,40                  | 7,18                 |
| GUAIFENESINA          | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED    | 0,00                 | 0,00                | 4,90                  | 6,53                 | 5,25                  | 6,99                 | 5,32                  | 7,08                 | 5,40                  | 7,18                 |
| 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                 |
| HERPIGRAN             | 10MG BISN C/5G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,79                 | 18,35                | 13,99                 | 18,61                | 14,19                 | 18,86                |
| HEXAFEN               | LOCAO FR C/100ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,59                  | 12,76                | 9,73                  | 12,94                | 9,87                  | 13,12                |
| HEXAFEN               | SHAMPOO FR C/100ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,25                 | 13,64                | 10,40                 | 13,83                | 10,55                 | 14,02                |
| HIDROCLOROTIAZIDA     | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                | 0,00                 | 0,00                | 2,35                  | 3,25                 | 2,49                  | 3,44                 | 2,52                  | 3,48                 | 2,55                  | 3,53                 |
| HIDROCLOROTIAZIDA     | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                | 0,00                 | 0,00                | 2,43                  | 3,36                 | 2,58                  | 3,57                 | 2,61                  | 3,61                 | 2,64                  | 3,65                 |
| HIDROCORTISONA        | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 | 0,00                 | 0,00                | 8,07                  | 10,76                | 8,64                  | 11,50                | 8,76                  | 11,65                | 8,89                  | 11,82                |
| HIDROCORTISONA        | 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML    | 0,00                 | 0,00                | 10,37                 | 13,83                | 11,09                 | 14,76                | 11,25                 | 14,96                | 11,41                 | 15,17                |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO | SUSP FR C/240ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 5,23                  | 6,97                 | 5,59                  | 7,44                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,64                 |
| IBUPROFENO            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20           | 0,00                 | 0,00                | 5,79                  | 7,72                 | 6,19                  | 8,24                 | 6,28                  | 8,35                 | 6,37                  | 8,47                 |
| INFLAGEL              | 1 BL X 10 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,30                 | 25,30                | 18,52                 | 25,60                | 18,75                 | 25,92                |
| INFLALID              | 1 BL X 12 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,94                  | 13,74                | 10,06                 | 13,91                | 10,18                 | 14,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| INFLALID       | GOTAS FR C/15ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,94                  | 13,74                | 10,06                 | 13,91                | 10,18                 | 14,07                |
| INFRALAX       | 2 BL X 15 COMP                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,06                 | 22,70                | 17,30                 | 23,01                | 17,55                 | 23,33                |
| INFRALAX       | 50 BLT C/ 4 COMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,17                | 145,27               | 110,72                | 147,25               | 112,31                | 149,29               |
| INSUCARD       | INJ 250MG 50AMP 20ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 360,64                | 498,53               | 365,02                | 504,59               | 369,51                | 510,80               |
| ITRACONOL      | 100MG 1 BL X 15 CAPS                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,52                 | 91,95                | 67,33                 | 93,07                | 68,16                 | 94,22                |
| ITRACONOL      | 100MG 1 BL X 4 CAPS                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,39                 | 35,10                | 25,70                 | 35,53                | 26,02                 | 35,97                |
| LANSOPRAZOL    | 15MG 2BLT C/ 7 CAPS                                          | 0,00                 | 0,00                | 16,73                 | 23,13                | 17,73                 | 24,51                | 17,95                 | 24,81                | 18,17                 | 25,12                |
| LANSOPRAZOL    | 15MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                    | 0,00                 | 0,00                | 49,84                 | 68,90                | 52,85                 | 73,06                | 53,49                 | 73,94                | 54,15                 | 74,85                |
| LANSOPRAZOL    | 30MG 2 BLT C/ 7 CAPS                                         | 0,00                 | 0,00                | 32,70                 | 45,20                | 34,67                 | 47,93                | 35,09                 | 48,51                | 35,52                 | 49,10                |
| LANSOPRAZOL    | 30MG 4 BLT C/ 7 CAPS                                         | 0,00                 | 0,00                | 62,19                 | 85,97                | 65,94                 | 91,15                | 66,74                 | 92,26                | 67,56                 | 93,39                |
| LANSOPRAZOL    | 30MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS<br>INC X 7 | 0,00                 | 0,00                | 17,37                 | 24,01                | 18,42                 | 25,46                | 18,64                 | 25,77                | 18,87                 | 26,09                |
| LANSOPRAZOL    | 30MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                    | 0,00                 | 0,00                | 90,79                 | 125,50               | 96,27                 | 133,08               | 97,44                 | 134,70               | 98,64                 | 136,36               |
| LEVERCTIN      | 6 MG COM CT STR AL X 2                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,52                  | 10,40                | 7,61                  | 10,52                | 7,70                  | 10,64                |
| LEVERCTIN      | 6 MG COM CT STR AL X 4                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,99                 | 19,34                | 14,16                 | 19,57                | 14,33                 | 19,81                |
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 41,71                 | 57,66                | 44,22                 | 61,13                | 44,76                 | 61,87                | 45,31                 | 62,63                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3       | 0,00                 | 0,00                | 12,51                 | 17,29                | 13,27                 | 18,34                | 13,43                 | 18,57                | 13,60                 | 18,80                |
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7       | 0,00                 | 0,00                | 29,22                 | 40,39                | 30,98                 | 42,83                | 31,36                 | 43,35                | 31,75                 | 43,89                |
| LINCOMICINA    | HCL 300MG INF C/50AMP1ML                    | 0,00                 | 0,00                | 113,23                | 156,52               | 120,06                | 165,97               | 121,52                | 167,98               | 123,01                | 170,04               |
| LINCOMICINA    | HCL 600MG AD C/1 AMPX2ML                    | 0,00                 | 0,00                | 3,52                  | 4,87                 | 3,73                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 |
| LINCOMICINA    | HCL 600MG AD C/50AMPX2ML                    | 0,00                 | 0,00                | 176,64                | 244,18               | 187,30                | 258,92               | 189,57                | 262,05               | 191,90                | 265,28               |
| LINCOTRIN      | 600MG INJ AD C/50 AMPX2ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,27                 | 122,02               | 89,34                 | 123,50               | 90,44                 | 125,02               |
| LISINOPRIL     | 10MG 2 BL X 15 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 19,44                 | 26,87                | 20,61                 | 28,49                | 20,86                 | 28,84                | 21,12                 | 29,20                |
| LISINOPRIL     | 10MG X 90 COMP (EMB FRAC)                   | 0,00                 | 0,00                | 58,40                 | 80,73                | 61,92                 | 85,60                | 62,67                 | 86,63                | 63,44                 | 87,70                |
| LISINOPRIL     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 64,29                 | 88,97                | 68,17                 | 94,24                | 69,00                 | 95,38                | 69,85                 | 96,56                |
| LISINOPRIL     | 20MG 2 BL X 15 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 32,28                 | 44,62                | 34,22                 | 47,30                | 34,64                 | 47,88                | 35,07                 | 48,48                |
| LISINOPRIL     | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 87,90                 | 121,51               | 93,20                 | 128,84               | 94,33                 | 130,40               | 95,49                 | 132,00               |
| LISINOPRIL     | 30MG 2 BL X 15 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 44,07                 | 60,92                | 46,73                 | 64,60                | 47,30                 | 65,39                | 47,88                 | 66,19                |
| LISINOPRIL     | 5MG 2 BL X 15 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 12,27                 | 16,96                | 13,01                 | 17,98                | 13,17                 | 18,21                | 13,33                 | 18,43                |
| LISINOPRIL     | 5MG X 90 COMP (EMB FRAC)                    | 0,00                 | 0,00                | 37,16                 | 51,37                | 39,40                 | 54,47                | 39,88                 | 55,13                | 40,37                 | 55,81                |
| LORATADINA     | 5MG/5ML XPE FR C/100ML                      | 0,00                 | 0,00                | 10,31                 | 13,75                | 11,03                 | 14,68                | 11,19                 | 14,88                | 11,35                 | 15,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 + PSEUDOEFDRIINA                 | 1MG/ML XPE60ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 12,91                 | 17,22                | 13,81                 | 18,38                | 14,01                 | 18,63                | 14,21                 | 18,89                |
| LORAZEPAM                                   | (B1) 1MG 2 BL X 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 3,71                  | 5,13                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 | 4,03                  | 5,57                 |
| LORAZEPAM                                   | (B1) 2MG 1 BL X 20 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 5,29                  | 7,31                 | 5,61                  | 7,76                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 |
| LOSARTAN POTÁSSICO +<br>HIDROCLOROTIAZIDA   | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30  | 0,00                 | 0,00                | 45,01                 | 62,22                | 47,72                 | 65,97                | 48,30                 | 66,77                | 48,89                 | 67,58                |
| LOSARTAN POTÁSSICO +<br>HIDROCLOROTIAZIDA   | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00                 | 0,00                | 45,01                 | 62,22                | 47,72                 | 65,97                | 48,30                 | 66,77                | 48,89                 | 67,58                |
| MALEA.ENALAP.+HIDR.                         | 10/25MG 2BX15 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 17,92                 | 24,77                | 19,00                 | 26,26                | 19,23                 | 26,58                | 19,47                 | 26,91                |
| MALEATO DE<br>DEXCLOR.+BETAMETASONA         | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20      | 0,00                 | 0,00                | 7,15                  | 9,53                 | 7,65                  | 10,18                | 7,76                  | 10,32                | 7,87                  | 10,46                |
| MALEATO DE<br>DEXCLOR.+BETAMETASONA         | XPE 120ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 12,82                 | 17,10                | 13,72                 | 18,26                | 13,91                 | 18,50                | 14,11                 | 18,76                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                | 2 MG COM CT BL AL BCO PLAS LEIT X 20            | 0,00                 | 0,00                | 3,62                  | 4,83                 | 3,87                  | 5,15                 | 3,93                  | 5,23                 | 3,99                  | 5,30                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                | SOL ORAL 120ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 5,38                  | 7,17                 | 5,76                  | 7,66                 | 5,84                  | 7,77                 | 5,92                  | 7,87                 |
| MALEATO DE<br>DEXCLORFENIRAMINA+SULFATO DE  | 0,4 + 4,0 + 20 MG/ML SOL ORAL X 120 ML          | 0,00                 | 0,00                | 7,59                  | 10,12                | 8,12                  | 10,81                | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,11                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)           | 0,00                 | 0,00                | 31,86                 | 44,04                | 33,78                 | 46,70                | 34,19                 | 47,26                | 34,61                 | 47,84                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                        | 20 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)           | 0,00                 | 0,00                | 40,70                 | 56,26                | 43,16                 | 59,66                | 43,68                 | 60,38                | 44,22                 | 61,13                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                        | 5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)            | 0,00                 | 0,00                | 17,69                 | 24,45                | 18,76                 | 25,93                | 18,99                 | 26,25                | 19,22                 | 26,57                |
| MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30     | 0,00                 | 0,00                | 30,54                 | 42,22                | 32,39                 | 44,77                | 32,78                 | 45,31                | 33,18                 | 45,87                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 3,54                  | 4,89                 | 3,75                  | 5,18                 | 3,80                  | 5,25                 | 3,85                  | 5,32                 |
| MALEATO DE TIMOLOL       | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 4,27                  | 5,90                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,58                  | 6,33                 | 4,64                  | 6,41                 |
| MALEATO ENALAPRIL        | 10MG 3STP C/10 COMP                                            | 0,00                 | 0,00                | 15,78                 | 21,81                | 16,73                 | 23,13                | 16,93                 | 23,40                | 17,14                 | 23,69                |
| MALEATO ENALAPRIL        | 20MG 3STP C/10 COMP                                            | 0,00                 | 0,00                | 28,41                 | 39,27                | 30,12                 | 41,64                | 30,49                 | 42,15                | 30,87                 | 42,67                |
| MALEATO ENALAPRIL        | 5MG 3STP C/10 COMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 8,73                  | 12,07                | 9,26                  | 12,80                | 9,37                  | 12,95                | 9,49                  | 13,12                |
| MEBENDAZOL               | 100MG 1 BL X 6 COMP                                            | 0,00                 | 0,00                | 2,58                  | 3,57                 | 2,74                  | 3,79                 | 2,77                  | 3,83                 | 2,80                  | 3,87                 |
| MEBENDAZOL               | SUSP FR C/30ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 2,50                  | 3,46                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 |
| MEBENDAZOL + TIABENDAZOL | 200MG+332MG 1 BLT C/ 6 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 5,29                  | 7,05                 | 5,66                  | 7,53                 | 5,74                  | 7,63                 | 5,82                  | 7,74                 |
| MELOXICAM                | 15MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 15,42                 | 21,32                | 16,35                 | 22,60                | 16,55                 | 22,88                | 16,75                 | 23,15                |
| MELOXICAM                | 7,5MG FR C/10 COMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 8,38                  | 11,58                | 8,88                  | 12,28                | 8,99                  | 12,43                | 9,10                  | 12,58                |
| MELOXIGRAN               | 15MG FR C/10 COMP                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,27                 | 25,26                | 18,49                 | 25,56                | 18,72                 | 25,88                |
| MELOXIGRAN               | 7,5MG FR C/10 COMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,02                 | 15,23                | 11,15                 | 15,41                | 11,29                 | 15,61                |
| MESALAZINA               | 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 14,04                 | 19,41                | 14,89                 | 20,58                | 15,07                 | 20,83                | 15,26                 | 21,09                |
| MESALAZINA               | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 45,81                 | 63,33                | 48,57                 | 67,14                | 49,16                 | 67,96                | 49,76                 | 68,79                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA   | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 29,23                 | 40,41                | 30,99                 | 42,84                | 31,37                 | 43,36                | 31,76                 | 43,90                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 7,87                  | 10,88                | 8,35                  | 11,54                | 8,45                  | 11,68                | 8,55                  | 11,82                |
| METILDOPA      | 500MG 3 BL X 10 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 14,67                 | 20,28                | 15,55                 | 21,50                | 15,74                 | 21,76                | 15,93                 | 22,02                |
| METILPRESS     | 3 BL X 10 COMP REV              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,75                 | 32,83                | 24,04                 | 33,23                | 24,34                 | 33,65                |
| METILPRESS     | 3 BL X 10 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,70                 | 18,94                | 13,87                 | 19,17                | 14,04                 | 19,41                |
| METILPRESS     | 500MG 3 BL X 10 COMP VER (HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,75                 | 32,83                | 24,04                 | 33,23                | 24,34                 | 33,65                |
| METOCLOPRAMIDA | 5MG/ML C100AMX2ML               | 0,00                 | 0,00                | 41,53                 | 55,38                | 44,43                 | 59,12                | 45,06                 | 59,93                | 45,71                 | 60,76                |
| METRONIDAZOL   | 250MG 2 BL X 10 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 3,98                  | 5,50                 | 4,22                  | 5,83                 | 4,27                  | 5,90                 | 4,32                  | 5,97                 |
| METRONIDAZOL   | 400MG 2 BL X 12 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 5,46                  | 7,55                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 |
| METRONIDAZOL   | GEL VAG. BISN C/50G C/APL       | 0,00                 | 0,00                | 5,94                  | 8,21                 | 6,29                  | 8,70                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 |
| MUCOCIS        | GOTAS FR C/20ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,45                  | 7,25                 | 5,53                  | 7,35                 | 5,61                  | 7,46                 |
| MUCOCIS        | XPE AD FR C/100ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,61                 | 15,45                | 11,77                 | 15,65                | 11,94                 | 15,87                |
| MUCOCIS        | XPE INF FR C/100ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,68                  | 10,22                | 7,79                  | 10,36                | 7,90                  | 10,50                |
| NARIDRIN       | 12HS GOTAS FR C/30ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,17                 | 17,52                | 13,36                 | 17,77                | 13,55                 | 18,01                |
| NARIDRIN       | GOTAS AD FR C/15ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,21                  | 10,92                | 8,33                  | 11,08                | 8,45                  | 11,23                |
| NARIDRIN       | GOTAS INF FR C/15ML             | 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

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEOTRICIN                  | POM BISN C/15 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                | 7,71                  | 10,66                |
| NEOTRICIN                  | POM BISN C/15 G (HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,09                  | 9,80                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                |
| NEUROTÔNICO                | SOL FR C/480ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,38                 | 21,80                | 16,61                 | 22,09                | 16,85                 | 22,40                |
| NEUROTRYPT                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 |
| NEUROTRYPT                 | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,74                 | 28,67                | 20,99                 | 29,02                | 21,25                 | 29,38                |
| NIFEDIPINO                 | 10MG 3 BL X 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 4,42                  | 6,11                 | 4,68                  | 6,47                 | 4,74                  | 6,55                 | 4,80                  | 6,64                 |
| NIFEDIPINO                 | 20MG 3 BL X 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 8,01                  | 11,07                | 8,50                  | 11,75                | 8,60                  | 11,89                | 8,71                  | 12,04                |
| NIMESILAM                  | 1 BL X 12 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,28                  | 10,06                | 7,37                  | 10,19                | 7,46                  | 10,31                |
| NIMESILAM                  | GOTAS FR C/15ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,84                  | 9,46                 | 6,92                  | 9,57                 | 7,01                  | 9,69                 |
| NIMESULIDA                 | 100MG C/12 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 9,38                  | 12,97                | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                |
| NIMESULIDA                 | 50MG/ML FR C/15ML                        | 0,00                 | 0,00                | 7,86                  | 10,87                | 8,33                  | 11,52                | 8,43                  | 11,65                | 8,53                  | 11,79                |
| NISTATINA                  | 25.000 UI/G CREM VAG 60G + 14 APLIC      | 0,00                 | 0,00                | 5,85                  | 8,09                 | 6,20                  | 8,57                 | 6,28                  | 8,68                 | 6,36                  | 8,79                 |
| NISTATINA                  | CR VAG BISN C/60G C/APLI                 | 0,00                 | 0,00                | 5,85                  | 8,09                 | 6,20                  | 8,57                 | 6,28                  | 8,68                 | 6,36                  | 8,79                 |
| NISTATINA                  | SUSP ORAL FR C/50ML                      | 0,00                 | 0,00                | 9,89                  | 13,67                | 10,48                 | 14,49                | 10,61                 | 14,67                | 10,74                 | 14,85                |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM C/ 60 GR     | 0,00                 | 0,00                | 14,16                 | 18,88                | 15,14                 | 20,15                | 15,36                 | 20,43                | 15,58                 | 20,71                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CREME BG C/ 20 GR                   | 0,00                 | 0,00                | 7,62                  | 10,16                | 8,15                  | 10,84                | 8,27                  | 11,00                | 8,39                  | 11,15                |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10MG/G CREM VAG BISN C/ 40G + 7 APLIC       | 0,00                 | 0,00                | 15,17                 | 20,23                | 16,23                 | 21,60                | 16,46                 | 21,89                | 16,70                 | 22,20                |
| NITRATO DE MICONAZOL  | 20MG/G CR BISN 80G + 14APLIC                | 0,00                 | 0,00                | 8,27                  | 11,43                | 8,77                  | 12,12                | 8,88                  | 12,28                | 8,99                  | 12,43                |
| NITRATO DE MICONAZOL  | LOCAO FR 30G-LG                             | 0,00                 | 0,00                | 4,87                  | 6,73                 | 5,17                  | 7,15                 | 5,23                  | 7,23                 | 5,29                  | 7,31                 |
| NITRATO DE MICONAZOL  | PO FR 30G-LG                                | 0,00                 | 0,00                | 9,38                  | 12,97                | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                |
| NITRAZEPAM            | 5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20         | 0,00                 | 0,00                | 5,25                  | 7,00                 | 5,62                  | 7,48                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,68                 |
| NOCICLIN              | 1 BL X 21 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,07                  | 7,01                 | 5,13                  | 7,09                 | 5,19                  | 7,17                 |
| NOCICLIN              | 1 BL X 21 COMP (HOSP)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 | 4,89                  | 6,76                 |
| NOFEBRIN              | 1G INJ CXC/100AMPX2ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,67                 | 54,12                | 41,25                 | 54,86                | 41,84                 | 55,62                |
| NORFLOXACINO          | 400MG FR C/14 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 16,06                 | 22,20                | 17,03                 | 23,54                | 17,24                 | 23,83                | 17,45                 | 24,12                |
| NORIDERM              | 1 BL X 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,41                 | 21,30                | 15,60                 | 21,56                | 15,79                 | 21,83                |
| NORIDERM              | CREME BISN C/20 G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,70                 | 15,57                | 11,87                 | 15,79                | 12,04                 | 16,00                |
| NORIDERM              | SHAMPOO FR C/100ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,93                 | 31,84                | 24,27                 | 32,28                | 24,62                 | 32,73                |
| OFLOXACINO            | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 9,27                  | 12,81                | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                |
| OMEPRAZIN             | 10MG 2 BL X 7 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,43                 | 19,95                | 14,61                 | 20,20                | 14,79                 | 20,45                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OMEPRAZIN      | 20MG 1 BL X 7 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,38                 | 21,26                | 15,57                 | 21,52                | 15,76                 | 21,79                |
| OMEPRAZIN      | 20MG 2 BL X 7 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,08                 | 37,43                | 27,41                 | 37,89                | 27,75                 | 38,36                |
| OMEPRAZIN      | 40 MG CAP GEL MICROG FR PLAS OPC X 7                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,85                 | 24,68                | 18,07                 | 24,98                | 18,29                 | 25,28                |
| OMEPRAZIN      | INJ 40MG C/1 FR/AMP10ML (HOSP)                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,38                 | 73,79                | 54,03                 | 74,69                | 54,69                 | 75,60                |
| OMEPRAZIN      | INJ 40MG C/25 F/A+DIL10ML (HOSP)                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 393,44                | 543,88               | 398,22                | 550,48               | 403,12                | 557,26               |
| OMEPRAZOL      | 10MG 2 BL X 7 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 10,97                 | 15,16                | 11,63                 | 16,08                | 11,77                 | 16,27                | 11,91                 | 16,46                |
| OMEPRAZOL      | 10MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                         | 0,00                 | 0,00                | 44,83                 | 61,97                | 47,53                 | 65,70                | 48,11                 | 66,51                | 48,70                 | 67,32                |
| OMEPRAZOL      | 20MG 1 BL X 7 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 10,67                 | 14,75                | 11,31                 | 15,63                | 11,45                 | 15,83                | 11,59                 | 16,02                |
| OMEPRAZOL      | 20MG 2 BL X 7 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 20,39                 | 28,19                | 21,62                 | 29,89                | 21,88                 | 30,25                | 22,15                 | 30,62                |
| OMEPRAZOL      | 20MG 4 BLT C/ 7 CÁPS                                              | 0,00                 | 0,00                | 38,94                 | 53,83                | 41,29                 | 57,08                | 41,79                 | 57,77                | 42,30                 | 58,47                |
| OMEPRAZOL      | 20MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                         | 0,00                 | 0,00                | 71,38                 | 98,67                | 75,68                 | 104,62               | 76,60                 | 105,89               | 77,54                 | 107,19               |
| OMEPRAZOL      | 40MG 1 BL X 7 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 17,94                 | 24,80                | 19,02                 | 26,29                | 19,25                 | 26,61                | 19,49                 | 26,94                |
| OMEPRAZOL      | 40MG PO LIOF INJ IV C/ 25 FA + 25 AMP C/ 10ML                     | 0,00                 | 0,00                | 371,06                | 512,94               | 393,44                | 543,88               | 398,22                | 550,48               | 403,12                | 557,26               |
| OMEPRAZOL      | 40MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                         | 0,00                 | 0,00                | 145,71                | 201,42               | 154,49                | 213,56               | 156,37                | 216,16               | 158,29                | 218,81               |
| 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                 | 10,65                 | 14,17                | 10,80                 | 14,36                | 10,96                 | 14,57                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 11,32                 | 15,06                | 11,48                 | 15,27                | 11,65                 | 15,49                |
| OTOMIXYN       | GOTAS FR C/5ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,94                  | 10,98                | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                |
| PANTEVIT       | SOL FR C/150ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,08                 | 20,07                | 15,29                 | 20,34                | 15,51                 | 20,62                |
| PANTOPRAZOL    | 20MG 1 BL X 14 COMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 15,23                 | 21,05                | 16,15                 | 22,33                | 16,35                 | 22,60                | 16,55                 | 22,88                |
| PANTOPRAZOL    | 20MG 1 BL X 7 COMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 9,00                  | 12,44                | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                |
| PANTOPRAZOL    | 20MG 2 BL X 14 COMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 28,69                 | 39,66                | 30,42                 | 42,05                | 30,79                 | 42,56                | 31,17                 | 43,09                |
| PANTOPRAZOL    | 20MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                          | 0,00                 | 0,00                | 57,81                 | 79,91                | 61,30                 | 84,74                | 62,04                 | 85,76                | 62,80                 | 86,81                |
| PANTOPRAZOL    | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)               | 0,00                 | 0,00                | 102,87                | 142,20               | 109,08                | 150,79               | 110,40                | 152,61               | 111,76                | 154,49               |
| PANTOPRAZOL    | 40MG 1 BL X 7 COMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 15,10                 | 20,87                | 16,02                 | 22,15                | 16,21                 | 22,41                | 16,41                 | 22,68                |
| PANTOPRAZOL    | 40MG 1BL X 14 COMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 27,12                 | 37,49                | 28,76                 | 39,76                | 29,11                 | 40,24                | 29,47                 | 40,74                |
| PANTOPRAZOL    | 40MG 2BL X 14 COMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 50,61                 | 69,96                | 53,66                 | 74,18                | 54,31                 | 75,08                | 54,98                 | 76,00                |
| PARACETAMOL    | 100 MG/G PÓ PREP EXT CT 50 SACH AL POLIET X 5 G                    | 0,00                 | 0,00                | 26,70                 | 35,60                | 28,56                 | 38,00                | 28,97                 | 38,53                | 29,39                 | 39,07                |
| PENTOXIFILINA  | 400MG 2BL X 10 COMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 19,01                 | 26,28                | 20,16                 | 27,87                | 20,40                 | 28,20                | 20,65                 | 28,55                |
| PIROXICAM      | 20MG 1 BL X 15 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 8,27                  | 11,43                | 8,77                  | 12,12                | 8,88                  | 12,28                | 8,99                  | 12,43                |
| PIROXICAM      | 20MG 1BL 10 CAPS                                                   | 0,00                 | 0,00                | 5,39                  | 7,45                 | 5,71                  | 7,89                 | 5,78                  | 7,99                 | 5,85                  | 8,09                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 10,15                 | 14,03                | 10,76                 | 14,87                | 10,89                 | 15,05                | 11,02                 | 15,23                |
| POLICLAVUMOXIL | 500MG 2 BL X 6 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,69                 | 49,34                | 36,12                 | 49,93                | 36,56                 | 50,54                |
| POLICLAVUMOXIL | 500MG 3 BL X 6 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,54                 | 74,01                | 54,19                 | 74,91                | 54,86                 | 75,84                |
| POLICLAVUMOXIL | BD 875MG 2 BL X 6 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,48                 | 89,13                | 65,26                 | 90,21                | 66,06                 | 91,32                |
| POLICLAVUMOXIL | BD SUSP400MG FR C70ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,92                 | 60,71                | 44,45                 | 61,45                | 45,00                 | 62,21                |
| POLICLAVUMOXIL | SUSP 250MG/5ML FR75ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,91                 | 42,73                | 31,29                 | 43,25                | 31,67                 | 43,78                |
| POLIMOXIL      | 500MG 1 BL X 21 CAPS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,82                 | 28,78                | 21,07                 | 29,13                | 21,33                 | 29,49                |
| POLIMOXIL      | 500MG 25 BL X 20 CAPS (HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 654,24                | 904,40               | 662,19                | 915,39               | 670,33                | 926,64               |
| POLIMOXIL      | 500MG 2STP C/6 CAPS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,50                 | 26,96                | 19,74                 | 27,29                | 19,98                 | 27,62                |
| POLIMOXIL      | 500MG STP C/18 CAPS (HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,28                 | 33,56                | 24,57                 | 33,96                | 24,87                 | 34,38                |
| POLIMOXIL      | SUSP FR PO 150ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,79                 | 28,74                | 21,04                 | 29,08                | 21,30                 | 29,44                |
| POLIMOXIL      | SUSP FR PO 150ML (HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,57                 | 27,05                | 19,81                 | 27,38                | 20,05                 | 27,72                |
| PONSDRIL       | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 24 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,49                  | 12,63                | 9,62                  | 12,79                | 9,76                  | 12,97                |
| PREDINISONA    | 20MG 1 BL X 10 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 7,59                  | 10,49                | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                | 8,25                  | 11,40                |
| PREDINISONA    | 5MG 2 BLT C/ 10 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 5,22                  | 7,22                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 | 5,67                  | 7,84                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PREDMICIN      | POM BISN C/15 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,10                 | 17,43                | 13,29                 | 17,68                | 13,48                 | 17,92                |
| PREDNIS        | 20MG 1 BL X 10 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,15                  | 8,50                 | 6,22                  | 8,60                 | 6,30                  | 8,71                 |
| PREDNIS        | 5MG 2 BL X 10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,02                  | 6,94                 | 5,08                  | 7,02                 | 5,14                  | 7,11                 |
| PRESSEL        | 10MG 3STP C/10 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,17                 | 19,59                | 14,34                 | 19,82                | 14,52                 | 20,07                |
| PRESSEL        | 20MG 3STP C/10 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,05                 | 31,86                | 23,33                 | 32,25                | 23,62                 | 32,65                |
| PRESSEL        | 5MG 3STP C/10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,95                  | 12,37                | 9,06                  | 12,52                | 9,17                  | 12,68                |
| PREVIANE       | 1 BL X 21 COM REV                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,33                 | 19,81                | 14,50                 | 20,04                | 14,68                 | 20,29                |
| PREVIDEZ - 2   | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,22                 | 18,27                | 13,38                 | 18,50                | 13,54                 | 18,72                |
| PREVYOL-2      | 0,75MG 1 BL X 2 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,33                 | 18,43                | 13,49                 | 18,65                | 13,66                 | 18,88                |
| PRILPRESSIN    | 12,5MG 3 BL X 10 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                | 9,90                  | 13,69                |
| PRILPRESSIN    | 25MG 3 BLX10 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,52                 | 15,92                | 11,66                 | 16,12                | 11,80                 | 16,31                |
| PROCPEN        | INJ 400000UI C/50 FR PO+DIL2M        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,19                 | 74,91                | 54,85                 | 75,82                | 55,52                 | 76,75                |
| PROCPEN        | INJ400000UI C/50 FR PO+DIL 2ML(HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,03                 | 70,54                | 51,65                 | 71,40                | 52,29                 | 72,28                |
| PROFENAN       | 100MG INJ C/100AMP 2ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,81                | 157,33               | 115,19                | 159,23               | 116,61                | 161,20               |
| PROFENAN       | 100MG IV C/50 S/DIL (HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 212,72                | 294,06               | 215,30                | 297,62               | 217,95                | 301,29               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                  | 250MG BL X 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,37                 | 15,72                | 11,51                 | 15,91                | 11,65                 | 16,10                |
| PROFLOX                  | 250MG 2BLS/7 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,57                 | 18,76                | 13,73                 | 18,98                | 13,90                 | 19,21                |
| PROFLOX                  | 250MG FR C/10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,30                 | 15,62                | 11,44                 | 15,81                | 11,58                 | 16,01                |
| PROFLOX                  | 500MG BL X 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,25                 | 25,23                | 18,47                 | 25,53                | 18,70                 | 25,85                |
| PROFLOX                  | 500MG 2 BL X 7 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,84                 | 28,81                | 21,09                 | 29,15                | 21,35                 | 29,51                |
| PROFLOX                  | 500MG FR C/10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,13                 | 25,06                | 18,35                 | 25,37                | 18,58                 | 25,68                |
| PROFLOX                  | 750MG BL X 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,01                 | 37,34                | 27,34                 | 37,79                | 27,68                 | 38,26                |
| PROFLOX                  | 750MG FR C/10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,31                 | 36,37                | 26,63                 | 36,81                | 26,96                 | 37,27                |
| PROFLOX                  | INJ 200MG C/1 FR 100ML (HOSP)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,10                 | 83,08                | 60,83                 | 84,09                | 61,58                 | 85,13                |
| PROFLOX                  | INJ 200MG C/1 FR/AMP 20ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,18                 | 54,16                | 39,66                 | 54,82                | 40,15                 | 55,50                |
| PROMET                   | 50MG INJ CX C/50 AMPX 2ML (HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,48                 | 37,90                | 28,88                 | 38,41                | 29,30                 | 38,95                |
| PROMET                   | 50MG INJ CX C/50AMPX 2ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,24                 | 40,24                | 30,67                 | 40,79                | 31,11                 | 41,35                |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G | 0,00                 | 0,00                | 9,36                  | 12,94                | 9,93                  | 13,73                | 10,05                 | 13,89                | 10,17                 | 14,06                |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5MG/G CREM BISN C/ 30G                   | 0,00                 | 0,00                | 7,57                  | 10,46                | 8,02                  | 11,09                | 8,12                  | 11,22                | 8,22                  | 11,36                |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5MG/G POM BISN C/ 30G                    | 0,00                 | 0,00                | 7,76                  | 10,73                | 8,23                  | 11,38                | 8,33                  | 11,52                | 8,43                  | 11,65                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| QUINOFORM      | 400 MG FR C/14 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,20                 | 23,78                | 17,41                 | 24,07                | 17,62                 | 24,36                |
| RANITIL        | 150MG 5STP C/4 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,05                 | 20,80                | 15,23                 | 21,05                | 15,42                 | 21,32                |
| RANITIL        | 50MG INJ CX/100AMPX2ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,34                 | 51,62                | 37,79                 | 52,24                | 38,25                 | 52,88                |
| REPOFLOR       | 1G CX C/4 SACHET                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,32                 | 17,72                | 13,51                 | 17,97                | 13,70                 | 18,21                |
| REPOFLOR       | FR C/12 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,17                 | 24,18                | 18,43                 | 24,51                | 18,70                 | 24,86                |
| REPOPIL        | 1 BL X 21 DRG                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,16                 | 14,04                | 10,28                 | 14,21                | 10,41                 | 14,39                |
| RIFAMICINA     | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 6,67                  | 9,22                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 | 7,25                  | 10,02                |
| RIFASAN        | 10 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 | 7,25                  | 10,02                |
| RINIGRAN       | 10ML 0,05% GOTAS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,61                 | 5,80                  | 7,71                 | 5,88                  | 7,82                 |
| RINIGRAN       | 10ML 0,10% GOTAS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,72                  | 8,94                 | 6,82                  | 9,07                 | 6,92                  | 9,20                 |
| ROVELAN        | INJ CX C/100AMPX2ML (HOSP)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,11                 | 33,33                | 24,40                 | 33,73                | 24,70                 | 34,14                |
| ROVELAN        | INJ CX C/100 AMPX2ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,11                 | 33,33                | 24,40                 | 33,73                | 24,70                 | 34,14                |
| SECNAXIDOL     | 1G 1 BL X 2 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,28                  | 12,35                | 9,41                  | 12,51                | 9,55                  | 12,69                |
| SECNAXIDOL     | 500MG 1 BL X 4 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,24                  | 12,30                | 9,37                  | 12,46                | 9,50                  | 12,63                |
| SECNAXIDOL     | SUSP 900MG FR C/30ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,76                 | 14,32                | 10,91                 | 14,51                | 11,07                 | 14,71                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | 30MG/ML PO SUSP ORAL FR C/ 15ML | 0,00                 | 0,00                | 5,98                  | 7,97                 | 6,40                  | 8,52                 | 6,49                  | 8,63                 | 6,58                  | 8,75                 |
| SECNIDAZOL        | 30MG/ML PO SUSP ORAL FR C/ 30ML | 0,00                 | 0,00                | 8,15                  | 10,87                | 8,72                  | 11,60                | 8,84                  | 11,76                | 8,97                  | 11,92                |
| SINVASTATINA      | 10MG 1 BL X 10 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 11,81                 | 16,33                | 12,52                 | 17,31                | 12,67                 | 17,51                | 12,83                 | 17,74                |
| SINVASTATINA      | 10MG 3 BL X 10 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 34,78                 | 48,08                | 36,88                 | 50,98                | 37,33                 | 51,60                | 37,79                 | 52,24                |
| SINVASTATINA      | 5MG 1 BL X 10 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 7,15                  | 9,88                 | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                |
| SINVASTATINA      | 5MG 3 BL X 100 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 22,23                 | 30,73                | 23,57                 | 32,58                | 23,86                 | 32,98                | 24,15                 | 33,38                |
| SINVATROX         | 10MG 3 BL X 10 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,60                 | 54,74                | 40,08                 | 55,41                | 40,57                 | 56,08                |
| SINVATROX         | 10MG BL X 10 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,04                 | 23,56                | 17,25                 | 23,85                | 17,46                 | 24,14                |
| SINVATROX         | 20MG 3 BL X 10 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,76                 | 64,64                | 47,33                 | 65,43                | 47,91                 | 66,23                |
| STILUX            | FR C/20ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,99                  | 7,97                 | 6,07                  | 8,07                 | 6,16                  | 8,19                 |
| SULFA+TRI         | 400/80MG 2 BL X 10 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 5,79                  | 8,00                 | 6,14                  | 8,49                 | 6,21                  | 8,58                 | 6,29                  | 8,70                 |
| SULFA+TRI         | 400MG+80MG INJ 50AMP            | 0,00                 | 0,00                | 52,52                 | 72,60                | 55,68                 | 76,97                | 56,36                 | 77,91                | 57,05                 | 78,86                |
| SULFA+TRI         | SUSP 50ML-LG                    | 0,00                 | 0,00                | 2,54                  | 3,51                 | 2,70                  | 3,73                 | 2,73                  | 3,77                 | 2,76                  | 3,82                 |
| SULFATO AMICACINA | 100MG 2ML C/50                  | 0,00                 | 0,00                | 118,86                | 164,31               | 126,03                | 174,22               | 127,56                | 176,33               | 129,13                | 178,50               |
| SULFATO AMICACINA | 1G 4ML C/1                      | 0,00                 | 0,00                | 12,36                 | 17,09                | 13,10                 | 18,11                | 13,26                 | 18,33                | 13,42                 | 18,55                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                  | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 AMICACINA               | 1G 4ML C/50                                          | 0,00                 | 0,00                | 580,15                | 801,98               | 615,14                | 850,35               | 622,61                | 860,67               | 630,27                | 871,26               |
| SULFATO AMICACINA               | 500MG 2ML C/1                                        | 0,00                 | 0,00                | 3,43                  | 4,74                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 | 3,73                  | 5,16                 |
| SULFATO AMICACINA               | 500MG 2ML C/50                                       | 0,00                 | 0,00                | 334,69                | 462,66               | 354,88                | 490,57               | 359,19                | 496,53               | 363,61                | 502,64               |
| SULFATO DE MORFINA              | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 86,82                 | 120,02               | 92,05                 | 127,25               | 93,17                 | 128,79               | 94,32                 | 130,38               |
| SULFATO DE MORFINA              | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 96,75                 | 133,74               | 102,58                | 141,80               | 103,83                | 143,53               | 105,11                | 145,30               |
| SULFATO DE MORFINA              | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 63,85                 | 88,26                | 67,70                 | 93,59                | 68,52                 | 94,72                | 69,36                 | 95,88                |
| SULFATO GENTAMICINA             | 160MG 1APX2ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 3,78                  | 5,23                 | 4,01                  | 5,54                 | 4,06                  | 5,61                 | 4,11                  | 5,68                 |
| SULFATO GENTAMICINA             | 280MG 1APX2ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 6,06                  | 8,38                 | 6,42                  | 8,87                 | 6,50                  | 8,99                 | 6,58                  | 9,10                 |
| SULFATO GENTAMICINA             | 80MG 2AMPX2ML-LG                                     | 0,00                 | 0,00                | 3,92                  | 5,42                 | 4,16                  | 5,75                 | 4,21                  | 5,82                 | 4,26                  | 5,89                 |
| SULFATO GENTAMICINA             | 80MG50APX2ML-LG                                      | 0,00                 | 0,00                | 88,17                 | 121,88               | 93,48                 | 129,22               | 94,62                 | 130,80               | 95,78                 | 132,40               |
| SULFATO NEOMICINA + BACITRACINA | POM BISN 15G                                         | 0,00                 | 0,00                | 3,35                  | 4,63                 | 3,55                  | 4,91                 | 3,59                  | 4,96                 | 3,63                  | 5,02                 |
| SULFATO NEOMICINA + BACITRACINA | POM BISN 50G                                         | 0,00                 | 0,00                | 6,78                  | 9,37                 | 7,19                  | 9,94                 | 7,28                  | 10,06                | 7,37                  | 10,19                |
| SULFATO SALBUTAMOL              | FR C/120ML - LG                                      | 0,00                 | 0,00                | 2,61                  | 3,61                 | 2,77                  | 3,83                 | 2,80                  | 3,87                 | 2,83                  | 3,91                 |
| SULTA+TRI                       | 800/160MG 1BL X 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 7,32                  | 10,12                | 7,77                  | 10,74                | 7,86                  | 10,87                | 7,96                  | 11,00                |
| SUPLEVIT                        | FR C/100 DRG                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,38                 | 51,07                | 38,92                 | 51,76                | 39,48                 | 52,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SUPLEVIT                         | FR C/20 DRG                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,26                 | 17,64                | 13,45                 | 17,89                | 13,64                 | 18,13                |
| SUPLEVIT                         | SOL FR C/120ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,34                 | 13,76                | 10,49                 | 13,95                | 10,64                 | 14,14                |
| SUPLEVIT                         | SOL FR C/240ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,24                 | 21,61                | 16,47                 | 21,90                | 16,71                 | 22,21                |
| TENOXICAM                        | 20MG 1 BL X 10 COMP-LG                               | 0,00                 | 0,00                | 13,73                 | 18,98                | 14,55                 | 20,11                | 14,73                 | 20,36                | 14,91                 | 20,61                |
| TENSIDIPIN                       | 10MG BL 1X20= COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,71                 | 32,78                | 24,00                 | 33,18                | 24,30                 | 33,59                |
| TENSIDIPIN                       | 5MG 1 BL X 20 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,65                 | 18,87                | 13,82                 | 19,10                | 13,99                 | 19,34                |
| TETRAMICIN                       | 500MG 25STP C/4 CAPS-EMS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,95                 | 71,81                | 52,58                 | 72,68                | 53,23                 | 73,58                |
| TIABENDAZOL                      | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                     | 0,00                 | 0,00                | 7,41                  | 9,88                 | 7,93                  | 10,55                | 8,04                  | 10,69                | 8,16                  | 10,85                |
| TIABENDAZOL                      | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                    | 0,00                 | 0,00                | 4,54                  | 6,28                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 12,00                 | 16,00                | 12,84                 | 17,09                | 13,02                 | 17,32                | 13,21                 | 17,56                |
| TIOCONAZOL                       | 10MG/G PO DERM FR C/ 30G                             | 0,00                 | 0,00                | 10,74                 | 14,32                | 11,49                 | 15,29                | 11,65                 | 15,49                | 11,82                 | 15,71                |
| TIOCONAZOL                       | CREME 1% 30G-LG                                      | 0,00                 | 0,00                | 10,84                 | 14,46                | 11,60                 | 15,44                | 11,76                 | 15,64                | 11,93                 | 15,86                |
| TIOCONAZOL                       | LOCAO FR 30G-LG                                      | 0,00                 | 0,00                | 10,84                 | 14,46                | 11,60                 | 15,44                | 11,76                 | 15,64                | 11,93                 | 15,86                |
| TIOCONAZOL+TINIDAZOL             | CR VAG 35GC/7APLIC                                   | 0,00                 | 0,00                | 17,74                 | 23,66                | 18,98                 | 25,26                | 19,25                 | 25,60                | 19,53                 | 25,96                |
| TIOTRAX                          | CREME BISN 35G+7 APLIC.-E                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,36                 | 25,76                | 19,63                 | 26,11                | 19,91                 | 26,47                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TOPIRAMATO                                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 0,00                 | 0,00                | 153,60                | 212,33               | 162,86                | 225,13               | 164,84                | 227,87               | 166,87                | 230,67               |
| TOPIRAMATO                                | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60  | 0,00                 | 0,00                | 38,88                 | 53,75                | 41,23                 | 56,99                | 41,73                 | 57,69                | 42,24                 | 58,39                |
| TOPIRAMATO                                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60  | 0,00                 | 0,00                | 77,30                 | 106,86               | 81,96                 | 113,30               | 82,96                 | 114,68               | 83,98                 | 116,09               |
| TRICOCET                                  | CREME VAGINAL BISN 50G C/APLI          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,53                 | 20,09                | 14,71                 | 20,33                | 14,89                 | 20,58                |
| TRICOCET                                  | SUSP FR C/40ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,06                 | 22,20                | 16,26                 | 22,48                | 16,46                 | 22,75                |
| TRICOCILIN                                | CR VAG. 45G C/10 APLIC.                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,41                 | 28,49                | 21,71                 | 28,87                | 22,02                 | 29,27                |
| TROMETAMOL CETOROLACO                     | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10   | 0,00                 | 0,00                | 8,49                  | 11,74                | 9,00                  | 12,44                | 9,11                  | 12,59                | 9,22                  | 12,75                |
| UROPAC                                    | 2 BL X 6 = 12 COMP REV - E             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,73                 | 15,61                | 11,90                 | 15,83                | 12,07                 | 16,04                |
| UROPAC                                    | 20 BL X 5 =100 COMP REV-E              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,78                 | 119,47               | 91,05                 | 121,09               | 92,36                 | 122,77               |
| VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+TO LNAFTATO | CREME 20G                              | 0,00                 | 0,00                | 10,18                 | 13,58                | 10,90                 | 14,50                | 11,05                 | 14,70                | 11,21                 | 14,90                |
| VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+TO LNAFTATO | POMADA 20G                             | 0,00                 | 0,00                | 10,18                 | 13,58                | 10,90                 | 14,50                | 11,05                 | 14,70                | 11,21                 | 14,90                |
| VALERATO BETAMETASONA                     | 1 MG/G LOÇÃO DERM 50G                  | 0,00                 | 0,00                | 13,58                 | 18,11                | 14,52                 | 19,32                | 14,73                 | 19,59                | 14,94                 | 19,86                |
| VALERATO BETAMETASONA                     | 50G 1 MG/G SOL. CAPILAR                | 0,00                 | 0,00                | 13,61                 | 18,15                | 14,56                 | 19,37                | 14,77                 | 19,64                | 14,98                 | 19,91                |
| VALERATO BETAMETASONA                     | CR BISN 30G-LG                         | 0,00                 | 0,00                | 7,99                  | 10,65                | 8,55                  | 11,38                | 8,67                  | 11,53                | 8,79                  | 11,68                |
| VALERATO BETAMETASONA                     | POM BISN30G-LG                         | 0,00                 | 0,00                | 8,37                  | 11,16                | 8,95                  | 11,91                | 9,08                  | 12,08                | 9,21                  | 12,24                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 NEOMICINA | 1 MG/G + 5 MG/G POMADA BISN X 30 GR | 0,00                 | 0,00                | 8,38                  | 11,17                | 8,96                  | 11,92                | 9,09                  | 12,09                | 9,22                  | 12,26                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>SULFATO DE NEOMICINA | CREM BISN C/ 30G                    | 0,00                 | 0,00                | 8,04                  | 10,72                | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,60                | 8,85                  | 11,76                |
| VALPROATO DE SÓDIO                                 | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML  | 0,00                 | 0,00                | 3,98                  | 5,50                 | 4,22                  | 5,83                 | 4,27                  | 5,90                 | 4,32                  | 5,97                 |
| VITAFER                                            | FR C/50 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,93                  | 10,55                | 8,04                  | 10,69                | 8,16                  | 10,85                |
| VITAFER                                            | GTS FR 30ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,90                  | 9,18                 | 7,00                  | 9,31                 | 7,10                  | 9,44                 |
| VITAFER                                            | XPE FR 150ML-E                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,99                  | 10,63                | 8,10                  | 10,77                | 8,22                  | 10,93                |
| VITALER                                            | SUSP FR C/120ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,07                  | 12,07                | 9,20                  | 12,24                | 9,33                  | 12,40                |
| VOLTAFLEX                                          | 1 BL X 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,67                  | 6,46                 | 4,73                  | 6,54                 | 4,79                  | 6,62                 |
| VOLTAFLEX                                          | 2 BL X 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,30                  | 11,47                | 8,40                  | 11,61                | 8,50                  | 11,75                |
| VOLTAFLEX                                          | AP 1 BL X 10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,10                  | 11,20                | 8,20                  | 11,34                | 8,30                  | 11,47                |
| VOLTAFLEX                                          | GEL BISN C/60G-E                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,38                 | 13,81                | 10,53                 | 14,00                | 10,68                 | 14,20                |
| VOLTAFLEX                                          | GTS FR X 10ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,69                  | 7,87                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 |
| VOLTAFLEX                                          | SOL INJ 50 AMPX 3ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,32                 | 33,62                | 24,62                 | 34,03                | 24,92                 | 34,45                |
| VOLTAFLEX                                          | SOL INJ 50AMPX 3ML (HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,32                 | 33,62                | 24,62                 | 34,03                | 24,92                 | 34,45                |
| ZOPICLONA                                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16   | 0,00                 | 0,00                | 8,81                  | 12,18                | 9,35                  | 12,93                | 9,46                  | 13,08                | 9,58                  | 13,24                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                       | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZOPICLONA                            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 16,42                 | 22,70                | 17,41                 | 24,07                | 17,62                 | 24,36                | 17,84                 | 24,66                |
| ZOPICLONA                            | 7,5MG 2 BL X 10 COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 16,00                 | 21,34                | 17,12                 | 22,78                | 17,36                 | 23,09                | 17,61                 | 23,41                |
| EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                 | 2,27                  | 3,14                 | 2,30                  | 3,18                 | 2,33                  | 3,22                 |
| AGUA P/ INJEÇÃO                      | 250 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,19                  | 1,65                 | 1,20                  | 1,66                 | 1,21                  | 1,67                 |
| AGUA P/ INJEÇÃO                      | 500 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,59                  | 2,20                 | 1,61                  | 2,23                 | 1,63                  | 2,25                 |
| 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                | 89,40                 | 119,22               | 95,64                 | 127,27               | 97,00                 | 129,01               | 98,40                 | 130,80               |
| 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                 |
| HIOPLEX                              | 20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,89                 | 103,65               | 79,00                 | 105,07               | 80,14                 | 106,53               |
| HIOPLEX                              | 20MG 1 ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,78                  | 1,04                 | 0,79                  | 1,05                 | 0,80                  | 1,06                 |
| HIOSCINA COMPOSTA                    | 500MG/ ML + 4MG/ML CX 50 AMP. 5ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,92                  | 1,22                 | 0,93                  | 1,24                 | 0,94                  | 1,25                 |
| METRONIDAZOL                         | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 156,54                | 216,39               | 165,98                | 229,44               | 168,00                | 232,24               | 170,07                | 235,10               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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            | 5MG/ML 100 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,66                  | 2,29                 | 1,68                  | 2,32                 | 1,70                  | 2,35                 |
| 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                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 |
| SOL. GLICO-FISIOLOGICO  | 1X1 250 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,25                  | 1,73                 | 1,27                  | 1,76                 | 1,29                  | 1,78                 |
| SOL. GLICO-FISIOLOGICO  | 1X1 500 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,65                  | 2,28                 | 1,67                  | 2,31                 | 1,69                  | 2,34                 |
| SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO | 0,9% 250 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,11                  | 1,53                 | 1,12                  | 1,55                 | 1,13                  | 1,56                 |
| SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO | 0,9% 500 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,42                  | 1,96                 | 1,44                  | 1,99                 | 1,46                  | 2,02                 |
| 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                 | 2,25                  | 3,11                 | 2,28                  | 3,15                 | 2,31                  | 3,19                 |
| SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO | 0,9%125 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,97                  | 1,34                 | 0,98                  | 1,35                 | 0,99                  | 1,37                 |
| 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                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 |
| SOLUÇÃO DE GLICERINA    | 12% 500 ML          | 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

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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% 250 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,32                  | 1,82                 | 1,34                  | 1,85                 | 1,36                  | 1,88                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE        | 10% 500 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,86                  | 2,57                 | 1,88                  | 2,60                 | 1,90                  | 2,63                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE        | 5% 1000 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,76                  | 3,82                 | 2,79                  | 3,86                 | 2,82                  | 3,90                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE        | 5% 125 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,04                  | 1,44                 | 1,05                  | 1,45                 | 1,06                  | 1,47                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE        | 5% 250 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,21                  | 1,67                 | 1,22                  | 1,69                 | 1,24                  | 1,71                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE        | 5% 500 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,65                  | 2,28                 | 1,67                  | 2,31                 | 1,69                  | 2,34                 |
| SOLUÇÃO DE MANITOL        | 20% 250 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,32                  | 4,59                 | 3,36                  | 4,64                 | 3,40                  | 4,70                 |
| SOLUÇÃO DE MANITOL        | 20% 500 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,21                  | 7,20                 | 5,27                  | 7,29                 | 5,33                  | 7,37                 |
| 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 RINGER C/ LACTATO | 1000 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,08                  | 5,64                 | 4,13                  | 5,71                 | 4,18                  | 5,78                 |
| SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO | 250 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,73                  | 2,39                 | 1,75                  | 2,42                 | 1,77                  | 2,45                 |
| SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO | 500 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,26                  | 3,12                 | 2,29                  | 3,17                 | 2,32                  | 3,21                 |
| SOLUÇÃO RINGER SIMPLES    | 1000 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,34                  | 3,23                 | 2,37                  | 3,28                 | 2,40                  | 3,32                 |
| SOLUÇÃO RINGER SIMPLES    | 250 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,17                  | 1,62                 | 1,18                  | 1,63                 | 1,19                  | 1,65                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                     | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 RINGER SIMPLES             | 500 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,43                  | 1,98                 | 1,45                  | 2,00                 | 1,47                  | 2,03                 |
| <b>EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA</b> |                                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACEBROFILINA                       | CT C/ FR 120ML 25 MG/5 ML XPE INFANTIL           | 0,00                 | 0,00                | 7,82                  | 10,81                | 8,29                  | 11,46                | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                |
| ACEBROFILINA                       | CT C/ FR 120ML 50 MG/5 ML XPE ADULTO             | 0,00                 | 0,00                | 10,71                 | 14,81                | 11,35                 | 15,69                | 11,49                 | 15,88                | 11,63                 | 16,08                |
| ACET TRIANC+GRAM+NEOM+NIST         | CT C/ BISN 30G CR                                | 0,00                 | 0,00                | 10,82                 | 14,43                | 11,58                 | 15,41                | 11,74                 | 15,61                | 11,91                 | 15,83                |
| ACET TRIANC+GRAM+NEOM+NIST         | CT C/ BISN 30G POM                               | 0,00                 | 0,00                | 9,92                  | 13,23                | 10,61                 | 14,12                | 10,76                 | 14,31                | 10,91                 | 14,50                |
| ACETILCISTEÍNA                     | CT C/ 5 AMP X 3ML 100MG/ML                       | 0,00                 | 0,00                | 5,89                  | 7,85                 | 6,30                  | 8,38                 | 6,39                  | 8,50                 | 6,48                  | 8,61                 |
| ACICLOVIR                          | 250MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD INC (BEM HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 1616,57               | 2234,68              | 1714,07               | 2369,46              | 1734,89               | 2398,24              | 1756,23               | 2427,74              |
| ACICLOVIR                          | CT C/ 5 FR AMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 161,66                | 223,47               | 171,41                | 236,95               | 173,49                | 239,83               | 175,62                | 242,77               |
| ALERGO FILINAL                     | CT C/ FR X 100 ML ADULTO                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,76                  | 12,99                | 9,90                  | 13,17                | 10,04                 | 13,35                |
| ALERGO FILINAL                     | CT C/ FR X 50 ML INFANTIL                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,30                  | 8,38                 | 6,39                  | 8,50                 | 6,48                  | 8,61                 |
| ALPRAZOLAM                         | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20              | 0,00                 | 0,00                | 2,56                  | 3,54                 | 2,72                  | 3,76                 | 2,75                  | 3,80                 | 2,78                  | 3,84                 |
| ALPRAZOLAM                         | 0,50 MG COMP CT BL AL PLAST LEIT X 20            | 0,00                 | 0,00                | 4,98                  | 6,88                 | 5,28                  | 7,30                 | 5,34                  | 7,38                 | 5,41                  | 7,48                 |
| ALPRAZOLAM                         | 1 MG COMP CT BL AL PLAST LEIT X 20               | 0,00                 | 0,00                | 8,84                  | 12,22                | 9,38                  | 12,97                | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                |
| AMOXICILINA                        | 250 MG. /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML              | 0,00                 | 0,00                | 8,05                  | 11,13                | 8,54                  | 11,81                | 8,64                  | 11,94                | 8,75                  | 12,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML               | 0,00                 | 0,00                | 12,65                 | 17,49                | 13,42                 | 18,55                | 13,58                 | 18,77                | 13,75                 | 19,01                |
| AMOXICILINA               | 500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 15 CAPS       | 0,00                 | 0,00                | 7,06                  | 9,76                 | 7,49                  | 10,35                | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                |
| AMOXICILINA               | 500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 21 CAPS       | 0,00                 | 0,00                | 9,68                  | 13,38                | 10,27                 | 14,20                | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                |
| AMOXICILINA               | 500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 30 CAPS       | 0,00                 | 0,00                | 12,17                 | 16,82                | 12,90                 | 17,83                | 13,06                 | 18,05                | 13,22                 | 18,27                |
| AMOXICILINA               | CT C/ 1 FR 100ML + 1 DOSADOR SUSP 400MG/5ML      | 0,00                 | 0,00                | 12,12                 | 16,75                | 12,85                 | 17,76                | 13,01                 | 17,98                | 13,17                 | 18,21                |
| AMOXICILINA               | CT C/ 1 FR 100ML + 1 DOSADOR SUSP 200MG/4ML      | 0,00                 | 0,00                | 8,74                  | 12,08                | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                | 9,50                  | 13,13                |
| AMOXICILINA               | CT C/ 14 COMP 875 MG                             | 0,00                 | 0,00                | 18,76                 | 25,93                | 19,89                 | 27,50                | 20,13                 | 27,83                | 20,38                 | 28,17                |
| AMOXICILINA               | SUSP.125 MG. /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML         | 0,00                 | 0,00                | 6,15                  | 8,50                 | 6,52                  | 9,01                 | 6,60                  | 9,12                 | 6,68                  | 9,23                 |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO | DE POTÁSSIO 1G CT C/ 10 FA                       | 0,00                 | 0,00                | 188,93                | 261,17               | 200,33                | 276,93               | 202,76                | 280,29               | 205,25                | 283,73               |
| AMPICILINA                | CT C/ 1 BL X 12 500MG                            | 0,00                 | 0,00                | 8,69                  | 12,01                | 9,22                  | 12,75                | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                |
| AMPICILINA                | CT C/ 3 BL X 6 500MG                             | 0,00                 | 0,00                | 13,03                 | 18,01                | 13,81                 | 19,09                | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                |
| AMPICILINA                | CT FR 60ML SUSP 250MG SUSP                       | 0,00                 | 0,00                | 6,60                  | 9,12                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,08                  | 9,79                 | 7,17                  | 9,91                 |
| AMPLACILINA               | 1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC + AMP PLAS DIL X 3 ML | 0,00                 | 0,00                | 145,82                | 201,58               | 154,61                | 213,73               | 156,49                | 216,33               | 158,41                | 218,98               |
| AMPLACILINA               | 1G FR AMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,18                  | 8,54                 | 6,26                  | 8,65                 | 6,34                  | 8,76                 |
| AMPLACILINA               | 250 MG FR C/ 140 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,47                 | 24,15                | 17,68                 | 24,44                | 17,90                 | 24,74                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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    | 250 MG FR C/ 60 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,64                 | 18,86                | 13,81                 | 19,09                | 13,98                 | 19,33                |
| AMPLACILINA    | 500 MG CT C/ 12 CAPS                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,47                 | 25,53                | 18,69                 | 25,84                | 18,92                 | 26,15                |
| AMPLACILINA    | 500 MG FR AMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,56                  | 6,30                 | 4,62                  | 6,39                 | 4,68                  | 6,47                 |
| AMPLACILINA    | CX C/ 25 FA + DIL 3ML INJ 1G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 154,61                | 213,73               | 156,49                | 216,33               | 158,41                | 218,98               |
| AMPLACILINA    | CX C/ 25 FA+ DIL 2ML 500 MG                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,59                | 158,40               | 115,98                | 160,33               | 117,41                | 162,30               |
| ANASTROZOL     | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                | 0,00                 | 0,00                | 228,80                | 316,28               | 242,60                | 335,36               | 245,55                | 339,44               | 248,57                | 343,61               |
| ANATEN         | 5,0 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,59                 | 46,43                | 34,00                 | 47,00                | 34,42                 | 47,58                |
| ANATEN         | 5,0 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,53                 | 54,64                | 40,01                 | 55,31                | 40,50                 | 55,99                |
| ANDOLBA        | AER TOP CT TB AL X 18 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,69                 | 5,86                  | 7,79                 |
| ANDOLBA        | TB DE 43 GR                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,43                 | 17,87                | 13,62                 | 18,11                | 13,82                 | 18,37                |
| ANGINO RUB     | CX C/ 16 PAST MEL E LIMÃO                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,45                 |
| ANGINO RUB     | CX C/ 16 PAST MENTA                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,45                 |
| ANGINO RUB     | CX C/ 16 PAST MORANGO                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,45                 |
| ASSERT         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,64                 | 76,70                | 58,46                 | 77,75                | 59,30                 | 78,82                |
| ASSERT         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,81                 | 19,09                | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 42,14                 | 56,07                | 42,74                 | 56,84                | 43,36                 | 57,64                |
| ASSERT         | CT C/ 20 CP 50 MG                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,73                 | 46,21                | 35,22                 | 46,84                | 35,73                 | 47,49                |
| ASTRO          | 500 MG COM CT C/ 2                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,26                  | 12,80                | 9,37                  | 12,95                | 9,49                  | 13,12                |
| ASTRO          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,89                 | 30,26                | 22,16                 | 30,63                | 22,43                 | 31,01                |
| ASTRO          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 144,38                | 199,59               | 146,13                | 202,00               | 147,93                | 204,49               |
| ASTRO          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 9                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,84                 | 45,40                | 33,24                 | 45,95                | 33,65                 | 46,52                |
| ASTRO          | 600 MG PÓ SUS FR+DIL X 9 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,69                 | 20,31                | 14,87                 | 20,56                | 15,05                 | 20,80                |
| ASTRO          | CT C/ 3 COMP 500MG                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,50                 | 18,66                | 13,66                 | 18,88                | 13,83                 | 19,12                |
| ATMOS          | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA X 30                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,95                 | 49,70                | 36,39                 | 50,30                | 36,84                 | 50,93                |
| ATMOS          | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,35                 | 75,13                | 55,01                 | 76,04                | 55,69                 | 76,98                |
| ATMOS          | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,35                 | 75,13                | 55,01                 | 76,04                | 55,69                 | 76,98                |
| AZITROMICINA   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 2                        | 0,00                 | 0,00                | 8,73                  | 12,07                | 9,26                  | 12,80                | 9,37                  | 12,95                | 9,49                  | 13,12                |
| AZITROMICINA   | 500 MG COM REVV CT BL AL PLAS INC X 3                        | 0,00                 | 0,00                | 12,73                 | 17,60                | 13,50                 | 18,66                | 13,66                 | 18,88                | 13,83                 | 19,12                |
| AZTREONAM      | 0,5G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 DIL AMP VD INC X 3ML | 0,00                 | 0,00                | 318,19                | 439,85               | 337,38                | 466,38               | 341,48                | 472,05               | 345,68                | 477,85               |
| AZTREONAM      | 0,5G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC +10 DIL AMP PLAS 3ML         | 0,00                 | 0,00                | 318,19                | 439,85               | 337,38                | 466,38               | 341,48                | 472,05               | 345,68                | 477,85               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AZTREONAM                              | 1 G PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 DIL AMP PLAST 3 ML | 0,00                 | 0,00                | 594,69                | 822,08               | 630,56                | 871,66               | 638,22                | 882,25               | 646,07                | 893,10               |
| AZTREONAM                              | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 DIL AMP VD INC X 3ML  | 0,00                 | 0,00                | 594,69                | 822,08               | 630,56                | 871,66               | 638,22                | 882,25               | 646,07                | 893,10               |
| BENZETACIL                             | 150000 U/ML (600000 U) SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,31                 | 81,99                | 60,03                 | 82,98                | 60,77                 | 84,01                |
| BENZETACIL                             | 300000 U/ML (1200000) SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,94                 | 96,68                | 70,79                 | 97,86                | 71,66                 | 99,06                |
| BENZETACIL                             | FR AMP 1.200.000 INJ.-1 G.                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,08                  | 9,79                 | 7,17                  | 9,91                 |
| BENZETACIL                             | FR AMP 600.000 INJ.-1 G                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,93                  | 8,20                 | 6,00                  | 8,29                 | 6,07                  | 8,39                 |
| BENZILPENICILINA BENZATINA 150000      | 150.000 U/ML SUSP INJ IM CT 100 FA VD INC X 4 ML            | 0,00                 | 0,00                | 337,55                | 466,62               | 357,91                | 494,76               | 362,26                | 500,77               | 366,72                | 506,94               |
| BENZILPENICILINA BENZATINA 150000      | 300.000 U/ML SUSP INJ IM CT 100 FA VD INC X 4 ML            | 0,00                 | 0,00                | 398,51                | 550,88               | 422,55                | 584,12               | 427,68                | 591,21               | 432,94                | 598,48               |
| BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI | CX C/ 50 FR AMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 218,19                | 301,62               | 231,35                | 319,81               | 234,16                | 323,69               | 237,04                | 327,67               |
| BESILATO DE ATRACURIO                  | 25 MG CT C/ 5 AMPOLAS                                       | 0,00                 | 0,00                | 41,36                 | 57,17                | 43,86                 | 60,63                | 44,39                 | 61,36                | 44,94                 | 62,12                |
| BESILATO DE ATRACURIO                  | 50 MG CT C/ 5 AMPOLAS                                       | 0,00                 | 0,00                | 79,10                 | 109,34               | 83,87                 | 115,94               | 84,89                 | 117,35               | 85,93                 | 118,79               |
| BETAMETASONA                           | CT C/ 10 COMP 2MG                                           | 0,00                 | 0,00                | 4,30                  | 5,94                 | 4,55                  | 6,29                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 |
| BETAMETASONA                           | CT C/ 20 COMP 0,5MG                                         | 0,00                 | 0,00                | 3,14                  | 4,34                 | 3,33                  | 4,60                 | 3,37                  | 4,66                 | 3,41                  | 4,71                 |
| BETAMETASONA                           | CT C/ FR 120ML ELIXIR 0,5MG/5ML (G)                         | 0,00                 | 0,00                | 6,87                  | 9,50                 | 7,28                  | 10,06                | 7,37                  | 10,19                | 7,46                  | 10,31                |
| BETAMETASONA                           | CT C/ FR 15ML GOTAS 0,5MG/ML (G)                            | 0,00                 | 0,00                | 2,94                  | 4,06                 | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 7,34                  | 10,15                | 7,43                  | 10,27                | 7,52                  | 10,40                |
| BROMAZEPAM     | 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 4,08                  | 5,64                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 | 4,43                  | 6,12                 |
| BROMAZEPAM     | 3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 6,24                  | 8,63                 | 6,62                  | 9,15                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 |
| BROMAZEPAM     | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 6,26                  | 8,65                 | 6,64                  | 9,18                 | 6,72                  | 9,29                 | 6,80                  | 9,40                 |
| BROMAZEPAM     | 6MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 9,54                  | 13,19                | 10,12                 | 13,99                | 10,24                 | 14,16                | 10,37                 | 14,34                |
| CAPTOPRIL      | 12, 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 6,44                  | 8,90                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 |
| CAPTOPRIL      | CT C/ 30 COMP 25,0MG                                    | 0,00                 | 0,00                | 10,62                 | 14,68                | 11,26                 | 15,57                | 11,40                 | 15,76                | 11,54                 | 15,95                |
| CAPTOPRIL      | CT C/ 30 COMP 50,0MG                                    | 0,00                 | 0,00                | 20,49                 | 28,32                | 21,73                 | 30,04                | 21,99                 | 30,40                | 22,26                 | 30,77                |
| CARBAMAZEPINA  | CT C/ 2 BL X 10 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 3,57                  | 4,94                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 |
| CARBAMAZEPINA  | CX C/ 10 ENV X 10 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 13,58                 | 18,77                | 14,40                 | 19,91                | 14,57                 | 20,14                | 14,75                 | 20,39                |
| CARBOLITIUM    | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,43                  | 10,27                | 7,52                  | 10,40                | 7,61                  | 10,52                |
| CARBOLITIUM    | 450 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,08                  | 9,79                 |
| CARBOLITIUM    | CT C/ 3 BL X 10 COMP CR 450 MG                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,70                 | 28,61                | 20,95                 | 28,96                | 21,21                 | 29,32                |
| CARBOLITIUM    | CT C/ 50 COMP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,87                 | 20,56                | 15,05                 | 20,80                | 15,24                 | 21,07                |
| CARBOPLATINA   | CT C/ 1 FR AMP 15ML 10MG/ML                             | 0,00                 | 0,00                | 302,91                | 418,73               | 321,18                | 443,99               | 325,08                | 449,38               | 329,08                | 454,91               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARBOPLATINA      | CT C/ 1 FR AMP 45ML 10MG/ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 908,79                | 1256,28              | 963,61                | 1332,06              | 975,31                | 1348,23              | 987,31                | 1364,82              |
| CEFADROXIL        | 100 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                   | 0,00                 | 0,00                | 41,32                 | 57,12                | 43,81                 | 60,56                | 44,34                 | 61,29                | 44,89                 | 62,05                |
| CEFADROXIL        | 500 MG CT C/ 2 ENV X 4 CAPS                                           | 0,00                 | 0,00                | 15,33                 | 21,19                | 16,25                 | 22,46                | 16,45                 | 22,74                | 16,65                 | 23,02                |
| CEFADROXIL        | SUSP 250MG/5ML CT C/ FR 100ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 20,57                 | 28,44                | 21,82                 | 30,16                | 22,08                 | 30,52                | 22,35                 | 30,90                |
| CEFALEXINA        | CT C/ BL AL C/ 8 COMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 8,01                  | 11,07                | 8,50                  | 11,75                | 8,60                  | 11,89                | 8,71                  | 12,04                |
| CEFALEXINA        | CT FR 250 MG/5 ML C/ 100 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 15,29                 | 21,14                | 16,21                 | 22,41                | 16,41                 | 22,68                | 16,61                 | 22,96                |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAST DIL 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 203,00                | 280,62               | 215,25                | 297,55               | 217,86                | 301,16               | 220,54                | 304,87               |
| 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                | 203,00                | 280,62               | 215,25                | 297,55               | 217,86                | 301,16               | 220,54                | 304,87               |
| CEFALOTINA SÓDICA | FR AMP + DIL - FRAÇÃO 1G                                              | 0,00                 | 0,00                | 4,05                  | 5,60                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 | 4,40                  | 6,08                 |
| CEFAZOLINA SÓDICA | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB. HOSP.)                           | 0,00                 | 0,00                | 252,01                | 348,37               | 267,21                | 369,38               | 270,46                | 373,87               | 273,79                | 378,48               |
| CEFAZOLINA SÓDICA | FR AMP                                                                | 0,00                 | 0,00                | 4,48                  | 6,19                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 |
| CEFOXITINA SÓDICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 10ML                   | 0,00                 | 0,00                | 17,48                 | 24,16                | 18,53                 | 25,62                | 18,76                 | 25,93                | 18,99                 | 26,25                |
| CEFOXITINA SÓDICA | CT C/ FR AMP + DIL                                                    | 0,00                 | 0,00                | 18,56                 | 25,66                | 19,68                 | 27,20                | 19,92                 | 27,54                | 20,17                 | 27,88                |
| CEFTAZIDIMA       | 1 G DS C/ 50 FA + 50 DIL AMP PALST 10 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 737,06                | 1018,88              | 781,52                | 1080,34              | 791,01                | 1093,46              | 800,74                | 1106,91              |
| CEFTAZIDIMA       | DISPLAY C/ 50 1 G INJ 10 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 737,06                | 1018,88              | 781,52                | 1080,34              | 791,01                | 1093,46              | 800,74                | 1106,91              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFTAZIDIMA                              | FR AMP + DIL X 10 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 14,08                 | 19,46                | 14,93                 | 20,64                | 15,11                 | 20,89                | 15,30                 | 21,15                |
| CEFTRIAXONA                              | 1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA + 50 AMP PLAST DIL X 10 ML   | 0,00                 | 0,00                | 892,60                | 1233,90              | 946,43                | 1308,31              | 957,93                | 1324,21              | 969,71                | 1340,49              |
| CEFTRIAXONA                              | 1 G. IM CT C/ FR AMP + DIL                              | 0,00                 | 0,00                | 11,28                 | 15,59                | 11,96                 | 16,53                | 12,11                 | 16,74                | 12,26                 | 16,95                |
| CEFTRIAXONA                              | 1 G. IV CT C/ FR AMP + DIL                              | 0,00                 | 0,00                | 11,83                 | 16,35                | 12,55                 | 17,35                | 12,70                 | 17,56                | 12,86                 | 17,78                |
| CEFTRIAXONA                              | 500 IM CT C/ FR AMP + DIL                               | 0,00                 | 0,00                | 7,52                  | 10,40                | 7,97                  | 11,02                | 8,07                  | 11,16                | 8,17                  | 11,29                |
| CEFTRIAXONA                              | 500 IV CT C/ FR AMP + DIL                               | 0,00                 | 0,00                | 6,67                  | 9,22                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 | 7,25                  | 10,02                |
| CEFTRIAXONA                              | DISPLAY C/ 50 FR AMP 1 G. IV                            | 0,00                 | 0,00                | 892,60                | 1233,90              | 946,43                | 1308,31              | 957,93                | 1324,21              | 969,71                | 1340,49              |
| CEFUROXIMA                               | 750 MG CT C/ 1 FR + DIL 6 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 13,42                 | 18,55                | 14,23                 | 19,67                | 14,40                 | 19,91                | 14,58                 | 20,15                |
| CEFUROXIMA SÓDICA                        | 750 MG DISPLAY C/ 50 FR AMP X 6 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 671,41                | 928,13               | 711,90                | 984,10               | 720,55                | 996,06               | 729,41                | 1008,31              |
| CEFUROXIMA SÓDICA                        | 750 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 6 ML | 0,00                 | 0,00                | 13,42                 | 18,55                | 14,23                 | 19,67                | 14,40                 | 19,91                | 14,58                 | 20,15                |
| CEFUROXIMA SÓDICA                        | DS C/ 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAST X 6 ML            | 0,00                 | 0,00                | 671,42                | 928,14               | 711,91                | 984,12               | 720,56                | 996,07               | 729,42                | 1008,32              |
| CETOCONAZOL+BETAMETASONA+SULF NEOMICINA  | CT C/ 1 BISN 30G - CREME                                | 0,00                 | 0,00                | 7,90                  | 10,53                | 8,45                  | 11,24                | 8,57                  | 11,40                | 8,69                  | 11,55                |
| CETOCONAZOL+BETAMETASONA+SULF NEOMICINA  | CT C/ 1 BISN 30G - POMADA                               | 0,00                 | 0,00                | 7,36                  | 9,81                 | 7,88                  | 10,49                | 7,99                  | 10,63                | 8,11                  | 10,78                |
| CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | CT C/ 1 BISN 30G - CREME                                | 0,00                 | 0,00                | 7,54                  | 10,05                | 8,07                  | 10,74                | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,03                |
| CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | CT C/ 1 BISN 30G - POMADA                               | 0,00                 | 0,00                | 7,37                  | 9,83                 | 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

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 100 MG IM 50 MG/ML CX C/ 6 AMP X 2 ML   | 0,00                 | 0,00                | 5,64                  | 7,80                 | 5,98                  | 8,27                 | 6,05                  | 8,36                 | 6,12                  | 8,46                 |
| CETOPROFENO                 | IV 100MG - PÓ LIOF SOL INJ              | 0,00                 | 0,00                | 3,47                  | 4,80                 | 3,68                  | 5,09                 | 3,72                  | 5,14                 | 3,77                  | 5,21                 |
| CETOPROFENO                 | IV DISPLAY C/ 50 FR AMP 100MG - PÓ LIOF | 0,00                 | 0,00                | 181,24                | 250,54               | 192,17                | 265,65               | 194,50                | 268,87               | 196,89                | 272,17               |
| CETOTERON                   | CT C/ 20 COMP 50MG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,39                 | 93,16                | 68,21                 | 94,29                | 69,05                 | 95,45                |
| CIPROFLOXACINO              | 200 MG CT C/ FR X 100ML                 | 0,00                 | 0,00                | 18,40                 | 25,44                | 19,51                 | 26,97                | 19,75                 | 27,30                | 19,99                 | 27,63                |
| CIPROFLOXACINO              | 200 MG/100 ML CT C/1 BOLSA              | 0,00                 | 0,00                | 18,40                 | 25,44                | 19,51                 | 26,97                | 19,75                 | 27,30                | 19,99                 | 27,63                |
| CIPROFLOXACINO              | 400 MG / 200 ML CT C/ 1 BOLSA           | 0,00                 | 0,00                | 74,16                 | 102,52               | 78,63                 | 108,70               | 79,59                 | 110,02               | 80,57                 | 111,38               |
| CITAB                       | CT C/ 1 FR C/ 5 ML + DIL                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,45                 | 17,21                | 12,60                 | 17,42                | 12,75                 | 17,63                |
| CITALOPRAM                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 28   | 0,00                 | 0,00                | 45,30                 | 60,41                | 48,46                 | 64,48                | 49,15                 | 65,37                | 49,86                 | 66,28                |
| CITALOPRAM                  | 20 MG CT C/ 14 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 22,65                 | 30,20                | 24,23                 | 32,24                | 24,57                 | 32,68                | 24,92                 | 33,13                |
| CITTÀ                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,28                 | 33,56                | 24,57                 | 33,96                | 24,87                 | 34,38                |
| CITTÀ                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,56                 | 67,13                | 49,15                 | 67,94                | 49,75                 | 68,77                |
| CITTÀ                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,13                 | 16,77                | 12,28                 | 16,98                | 12,43                 | 17,18                |
| CLARITROMICINA              | 500MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC | 0,00                 | 0,00                | 289,01                | 399,52               | 306,44                | 423,61               | 310,16                | 428,75               | 313,97                | 434,02               |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 6,08                  | 8,11                 | 6,51                  | 8,66                 | 6,60                  | 8,78                 | 6,70                  | 8,91                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 AMITRIPTILINA   | 75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 17,51                 | 23,35                | 18,73                 | 24,92                | 19,00                 | 25,27                | 19,27                 | 25,61                |
| CLORIDRATO DE BUPROPIONA      | 150 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                                        | 0,00                 | 0,00                | 41,75                 | 57,71                | 44,27                 | 61,20                | 44,81                 | 61,94                | 45,36                 | 62,70                |
| CLORIDRATO DE BUPROPIONA      | 150 MG COM REV CT BL AL / AL X 60                                        | 0,00                 | 0,00                | 83,51                 | 115,44               | 88,54                 | 122,39               | 89,62                 | 123,89               | 90,72                 | 125,41               |
| 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                | 1340,66               | 1853,28              | 1421,52               | 1965,05              | 1438,79               | 1988,93              | 1456,49               | 2013,40              |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA        | 1G PO P/ SOL INJ CT 50 FR VD INC + 50 AMP VD DIL X 3 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 1340,66               | 1853,28              | 1421,52               | 1965,05              | 1438,79               | 1988,93              | 1456,49               | 2013,40              |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA        | 2G PO P/ SOL INJ CT 25FR VD INC                                          | 0,00                 | 0,00                | 1218,57               | 1684,50              | 1292,07               | 1786,11              | 1307,76               | 1807,80              | 1323,85               | 1830,04              |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA        | CT C/ 1 FR AMP 1G                                                        | 0,00                 | 0,00                | 29,31                 | 40,52                | 31,07                 | 42,95                | 31,45                 | 43,48                | 31,84                 | 44,01                |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA        | CT C/ 1 FR AMP 2G                                                        | 0,00                 | 0,00                | 53,28                 | 73,65                | 56,49                 | 78,09                | 57,18                 | 79,04                | 57,88                 | 80,01                |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 0,00                 | 0,00                | 14,73                 | 19,64                | 15,76                 | 20,97                | 15,98                 | 21,25                | 16,21                 | 21,55                |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 0,00                 | 0,00                | 13,24                 | 17,66                | 14,16                 | 18,84                | 14,36                 | 19,10                | 14,57                 | 19,37                |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA      | DISPLAY C/ 50 250 MG INJ 20 MG                                           | 0,00                 | 0,00                | 667,93                | 923,32               | 708,22                | 979,02               | 716,82                | 990,90               | 725,64                | 1003,10              |
| CLORIDRATO DE GRANISETRONA    | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 34,68                 | 47,94                | 36,77                 | 50,83                | 37,22                 | 51,45                | 37,68                 | 52,09                |
| CLORIDRATO DE GRANISETRONA    | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 69,66                 | 96,30                | 73,86                 | 102,10               | 74,76                 | 103,35               | 75,68                 | 104,62               |
| CLORIDRATO DE IRINOTECANO     | 100MG. SOL. INJ. CX. 1FA 5ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 683,76                | 945,20               | 725,00                | 1002,21              | 733,81                | 1014,39              | 742,84                | 1026,87              |
| CLORIDRATO DE IRINOTECANO     | 40MG SOL. INJ. CX. 1 FA 2ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 276,79                | 382,62               | 293,49                | 405,71               | 297,05                | 410,63               | 300,70                | 415,68               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 NORTRIPTILINA | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 6,16                  | 8,52                 | 6,53                  | 9,03                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 10 MG CP GEL DURA BL AL PLAST X 20        | 0,00                 | 0,00                | 4,70                  | 6,27                 | 5,03                  | 6,69                 | 5,10                  | 6,78                 | 5,17                  | 6,87                 |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 25 MG CAP GEL DURA 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                |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 25 MG CP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 7,37                  | 9,83                 | 7,89                  | 10,50                | 8,00                  | 10,64                | 8,12                  | 10,79                |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 14,11                 | 19,51                | 14,96                 | 20,68                | 15,14                 | 20,93                | 15,33                 | 21,19                |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 50 MG CP GEL DURA CT BL AL PLAST INC 20   | 0,00                 | 0,00                | 10,74                 | 14,32                | 11,49                 | 15,29                | 11,65                 | 15,49                | 11,82                 | 15,71                |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 75 MG CP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 14,49                 | 19,32                | 15,50                 | 20,63                | 15,72                 | 20,91                | 15,95                 | 21,20                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA    | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 38,75                 | 51,67                | 41,45                 | 55,16                | 42,04                 | 55,91                | 42,65                 | 56,69                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA    | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 56,87                 | 75,84                | 60,84                 | 80,96                | 61,70                 | 82,06                | 62,59                 | 83,20                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150 MG COM REV CT 2 STR AL X 10           | 0,00                 | 0,00                | 8,84                  | 12,22                | 9,38                  | 12,97                | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 25MG CT C/ 50 AMP X 2ML                   | 0,00                 | 0,00                | 32,93                 | 45,52                | 34,92                 | 48,27                | 35,34                 | 48,85                | 35,77                 | 49,45                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | CT C/ 10 COMP 300 MG                      | 0,00                 | 0,00                | 9,81                  | 13,56                | 10,40                 | 14,38                | 10,53                 | 14,56                | 10,66                 | 14,74                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | CT C/ 20 COMP 300 MG                      | 0,00                 | 0,00                | 18,40                 | 25,44                | 19,51                 | 26,97                | 19,75                 | 27,30                | 19,99                 | 27,63                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA    | C/ 20 COMPR CT C/ 2 BL X 10 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 32,46                 | 43,29                | 34,73                 | 46,21                | 35,22                 | 46,84                | 35,73                 | 47,49                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA    | C/ 28 COMPR CT C/ 2 BL X 14 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 45,44                 | 60,59                | 48,61                 | 64,68                | 49,30                 | 65,57                | 50,01                 | 66,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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  | CT C/ BL X 10 COMP C/ 10 COMPR                  | 0,00                 | 0,00                | 16,96                 | 22,62                | 18,14                 | 24,14                | 18,40                 | 24,47                | 18,66                 | 24,80                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 33,95                 | 46,93                | 36,00                 | 49,76                | 36,44                 | 50,37                | 36,89                 | 51,00                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | CT C/ BISN 20G CR DERMATOLÓGICO                 | 0,00                 | 0,00                | 7,02                  | 9,70                 | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL    | CT C/ 6 AMP X 1 ML 50MG                         | 0,00                 | 0,00                | 17,14                 | 23,69                | 18,17                 | 25,12                | 18,39                 | 25,42                | 18,62                 | 25,74                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL    | CT C/ 6 AMP X 2 ML 100MG                        | 0,00                 | 0,00                | 24,65                 | 34,08                | 26,13                 | 36,12                | 26,45                 | 36,56                | 26,78                 | 37,02                |
| CLORIDRATO DE VANCOMICINA | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB. HOSP.) | 0,00                 | 0,00                | 534,31                | 738,61               | 566,54                | 783,16               | 573,42                | 792,67               | 580,47                | 802,42               |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14      | 0,00                 | 0,00                | 52,73                 | 72,89                | 55,91                 | 77,29                | 56,59                 | 78,23                | 57,29                 | 79,20                |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14       | 0,00                 | 0,00                | 37,18                 | 51,40                | 39,42                 | 54,49                | 39,90                 | 55,16                | 40,39                 | 55,83                |
| CLORIDRATO DOBUTAMINA     | CT C/ 1 AMP VD INC X 20ML                       | 0,00                 | 0,00                | 16,35                 | 22,60                | 17,34                 | 23,97                | 17,55                 | 24,26                | 17,77                 | 24,56                |
| CLORIDRATO DOXORRUBICINA  | 10MG FR AMP VD INC                              | 0,00                 | 0,00                | 22,22                 | 30,72                | 23,56                 | 32,57                | 23,85                 | 32,97                | 24,14                 | 33,37                |
| CLORIDRATO DOXORRUBICINA  | 50MG FR AMP VD INC                              | 0,00                 | 0,00                | 90,04                 | 124,47               | 95,47                 | 131,97               | 96,63                 | 133,58               | 97,82                 | 135,22               |
| CLOXAZOLAM                | 1MG COM CT STR AL X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 5,75                  | 7,95                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,17                  | 8,53                 | 6,25                  | 8,64                 |
| CLOXAZOLAM                | 2 MG COM CT STR AL X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 9,07                  | 12,54                | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                |
| CLOXAZOLAM                | 4 MG COM CT STR AL X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 13,69                 | 18,92                | 14,51                 | 20,06                | 14,69                 | 20,31                | 14,87                 | 20,56                |
| CP - IMUNIN               | CT C/ 60 COMP                                   | 252,14               | 348,55              | 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

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CP - ZIDOLAN                           | CT C/ 1 FR X 60 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,66                 | 112,88               | 82,65                 | 114,25               | 83,67                 | 115,66               |
| DACARB                                 | 100 MG LIOF. CT C/ 1 FR                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,74                 | 64,61                | 47,31                 | 65,40                | 47,89                 | 66,20                |
| DACARB                                 | 200 MG LIOF. CT C/ 1 FR                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,43                 | 129,15               | 94,56                 | 130,72               | 95,72                 | 132,32               |
| DEXALGEN                               | SOL INJ 3 AMP                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,37                 | 25,78                | 19,65                 | 26,13                | 19,93                 | 26,49                |
| DICLOFENACO DIETILAMONIO               | CT C/ BISN 60 GR                                           | 0,00                 | 0,00                | 5,31                  | 7,34                 | 5,63                  | 7,78                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 |
| DICLOFENACO SODICO                     | CT C/ 5 AMP X 3 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 3,02                  | 4,17                 | 3,20                  | 4,42                 | 3,24                  | 4,48                 | 3,28                  | 4,53                 |
| DIMETICONA                             | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 5,49                  | 7,32                 | 5,88                  | 7,82                 | 5,96                  | 7,93                 | 6,05                  | 8,04                 |
| DIPROPIONATO BETAM + FOSF DISSÓD BETAM | CT C/ 1 FA + SERINGA 5MG/ML + 2 MG/ML SUSP                 | 0,00                 | 0,00                | 6,92                  | 9,57                 | 7,34                  | 10,15                | 7,43                  | 10,27                | 7,52                  | 10,40                |
| DIUPRESS                               | CT C/ BL X 20 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,54                  | 11,81                | 8,64                  | 11,94                | 8,75                  | 12,10                |
| DIURISA                                | CT C/ BL X 20 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,45                 | 18,59                | 13,61                 | 18,81                | 13,78                 | 19,05                |
| DOCETAXEL                              | 20MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5ML + AMP DIL VD INC X 1,5ML | 0,00                 | 0,00                | 440,15                | 608,45               | 466,70                | 645,15               | 472,37                | 652,99               | 478,18                | 661,02               |
| DOCETAXEL                              | CT C/ 1 FR 2 ML + DIL 6 ML 80 MG                           | 0,00                 | 0,00                | 1587,21               | 2194,10              | 1682,94               | 2326,43              | 1703,38               | 2354,69              | 1724,33               | 2383,65              |
| DONNA                                  | CT C/ 28 CPR 2,5 MG                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,36                 | 65,68                | 50,06                 | 66,58                | 50,78                 | 67,50                |
| DOPO                                   | CT C/ 2 CPR 0,75 MG                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,06                  | 11,14                | 8,16                  | 11,28                | 8,26                  | 11,42                |
| EBASTEL                                | CT C/ 5 COMP (D)                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,93                 | 19,87                | 15,14                 | 20,14                | 15,36                 | 20,42                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EBASTEL                                           | CT. C/ 10 COMP (10MG)                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,09                 | 25,40                | 19,36                 | 25,75                | 19,64                 | 26,11                |
| EBASTEL                                           | FCO C/ 60 ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,60                 | 26,08                | 19,88                 | 26,44                | 20,17                 | 26,81                |
| EMAMA                                             | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,55                 | 18,03                | 13,74                 | 18,27                | 13,94                 | 18,53                |
| EMAMA                                             | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,52                  | 6,01                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,65                  | 6,18                 |
| EMAMA                                             | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,55                 | 18,03                | 13,74                 | 18,27                | 13,94                 | 18,53                |
| 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                | 8,88                  | 12,28                | 9,42                  | 13,02                | 9,53                  | 13,17                | 9,65                  | 13,34                |
| ETOPOS                                            | DISPLAY X 10 CT FR AMP 100 MG INJ                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 350,39                | 484,37               | 354,65                | 490,25               | 359,01                | 496,28               |
| EUTONIS                                           | 1 MG COM CT STR AL X 20                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,64                  | 10,56                | 7,73                  | 10,69                | 7,83                  | 10,82                |
| EUTONIS                                           | 2 MG COM CT STR AL X 20                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,08                  | 12,55                | 9,19                  | 12,70                | 9,30                  | 12,86                |
| EUTONIS                                           | 4 MG COM CT STR AL X 20                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,70                 | 18,94                | 13,87                 | 19,17                | 14,04                 | 19,41                |
| FILINAR                                           | 10 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 60 ML + COPO MED                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,38                  | 7,44                 | 5,45                  | 7,53                 |
| FILINAR                                           | 5 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 60 ML + COPO MED                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,88                  | 5,36                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 |
| FILINAR                                           | CT C/ FR 120ML ADULTO 120 XPE                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,35                 | 15,69                | 11,49                 | 15,88                | 11,63                 | 16,08                |
| FILINAR                                           | CT C/ FR 120ML+COPO MED PEDIATRICO XPE 5MG/ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,29                  | 11,46                | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                |
| FINASTERIDA                                       | 1MG CT C/ 30 COMP                                                         | 0,00                 | 0,00                | 29,67                 | 39,57                | 31,74                 | 42,24                | 32,19                 | 42,81                | 32,65                 | 43,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CT C/ 15 COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 25,02                 | 34,59                | 26,53                 | 36,67                | 26,85                 | 37,12                | 27,18                 | 37,57                |
| FINASTERIDA             | CT C/ 30 COMP 5MG                                     | 0,00                 | 0,00                | 33,93                 | 46,90                | 35,97                 | 49,72                | 36,41                 | 50,33                | 36,86                 | 50,95                |
| FLUCONAZOL              | 2 MG/ ML SOL INJ INF IV CX C/ 6 BOLSAS PLAST X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 483,03                | 667,72               | 512,16                | 707,99               | 518,38                | 716,59               | 524,76                | 725,41               |
| FLUMAZENIL              | CX C/ 05 AMPOLAS                                      | 0,00                 | 0,00                | 368,70                | 509,68               | 390,94                | 540,42               | 395,69                | 546,99               | 400,56                | 553,72               |
| FLUMAZENIL              | CX C/ 25 AMPOLAS                                      | 0,00                 | 0,00                | 1843,51               | 2548,40              | 1954,70               | 2702,10              | 1978,44               | 2734,92              | 2002,77               | 2768,55              |
| FLUMAZENIL              | CX C/ 50 AMPOLAS                                      | 0,00                 | 0,00                | 3687,02               | 5096,79              | 3909,40               | 5404,20              | 3956,88               | 5469,84              | 4005,55               | 5537,12              |
| FLUORURACILA            | 250MG CX C/ 10 FR AMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 22,64                 | 31,30                | 24,01                 | 33,19                | 24,30                 | 33,59                | 24,60                 | 34,01                |
| FLUORURACILA            | 25MG/ML SOL INJ CT 5FA VD INC X 20ML                  | 0,00                 | 0,00                | 22,21                 | 30,70                | 23,55                 | 32,55                | 23,84                 | 32,96                | 24,13                 | 33,36                |
| FLUXENE                 | CT C/ 2 BL X 7 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,58                 | 23,39                | 17,83                 | 23,71                | 18,09                 | 24,05                |
| FLUXENE                 | CT C/ 28 CAPS 10 MG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,40                 | 24,48                | 18,66                 | 24,82                | 18,93                 | 25,16                |
| FLUXENE                 | CT C/ 4 BL X 7 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,15                 | 46,77                | 35,65                 | 47,41                | 36,16                 | 48,07                |
| FOLINATO DE CÁLCIO      | CT C/ 1 FR AMP 50MG                                   | 0,00                 | 0,00                | 46,35                 | 64,07                | 49,14                 | 67,93                | 49,74                 | 68,76                | 50,35                 | 69,60                |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150MG/ML SOL INJ CT 50AMP VD INC X 4ML                | 0,00                 | 0,00                | 290,10                | 401,02               | 307,59                | 425,20               | 311,33                | 430,37               | 315,16                | 435,66               |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | INJ 300 MG CT C/ AMP X 2 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 5,11                  | 7,06                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 | 5,55                  | 7,67                 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | INJ 600 MG CT C/ AMP X 4 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 8,08                  | 11,17                | 8,57                  | 11,85                | 8,67                  | 11,99                | 8,78                  | 12,14                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FUORATO DE MOMETASONA | BISN 20G CREME                                                    | 0,00                 | 0,00                | 9,60                  | 13,27                | 10,18                 | 14,07                | 10,30                 | 14,24                | 10,43                 | 14,42                |
| FUORATO DE MOMETASONA | BISN 20G POMADA                                                   | 0,00                 | 0,00                | 9,60                  | 13,27                | 10,18                 | 14,07                | 10,30                 | 14,24                | 10,43                 | 14,42                |
| GANCICLOVIR SÓDICO    | 500 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL AMP PLAST INC X 10 ML     | 0,00                 | 0,00                | 54,94                 | 75,95                | 58,25                 | 80,52                | 58,96                 | 81,50                | 59,69                 | 82,51                |
| GANCICLOVIR SÓDICO    | 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP PLAST INC X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 1374,01               | 1899,38              | 1456,89               | 2013,95              | 1474,58               | 2038,40              | 1492,72               | 2063,48              |
| GANCICLOVIR SÓDICO    | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC +50 DIL AMP PLAST INC X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 2748,06               | 3798,81              | 2913,80               | 4027,92              | 2949,19               | 4076,85              | 2985,47               | 4127,00              |
| GLIMEPIRIDA           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 0,00                 | 0,00                | 13,18                 | 18,22                | 13,97                 | 19,31                | 14,14                 | 19,55                | 14,31                 | 19,78                |
| GLIMEPIRIDA           | 4 MG CT C/ 30 CPR                                                 | 0,00                 | 0,00                | 25,52                 | 35,28                | 27,06                 | 37,41                | 27,39                 | 37,86                | 27,73                 | 38,33                |
| GLUCOHEX              | CX C/ 1 FR PL 1000 ML (SAB LIQ. 2,0%)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,48                 | 33,19                | 23,79                 | 33,63                | 24,11                 | 34,10                |
| GLUCOHEX              | CX C/ 1 FR PL 1000 ML (SAB LIQ. 4,0%)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,39                 | 40,13                | 28,76                 | 40,66                | 29,15                 | 41,22                |
| GRANULEN              | FR AMP SOL INJ X 5                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1461,57               | 2020,42              | 1479,32               | 2044,95              | 1497,52               | 2070,11              |
| HELMIBEN              | INF. SUSP. FR C/ 30 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,39                  | 11,16                | 8,51                  | 11,32                | 8,63                  | 11,47                |
| HELMIBEN              | NF CX C/ 6 COMP                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,74                  | 11,63                | 8,86                  | 11,78                | 8,99                  | 11,95                |
| HEPTAR                | CT C/ 5 FR AMP X 5 ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,46                 | 36,58                | 26,78                 | 37,02                | 27,11                 | 37,48                |
| HEPTAR                | DISPLAY C/ 50                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 259,39                | 358,57               | 262,54                | 362,93               | 265,77                | 367,39               |
| IFOSFAMIDA            | 1 G PO PREP EXTEMP INJ CT 10 FA VD INC                            | 0,00                 | 0,00                | 581,25                | 803,50               | 616,30                | 851,95               | 623,79                | 862,30               | 631,46                | 872,91               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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     | 500 MG PO PREP EXTEMP INJ CT 10 FA VD INC            | 0,00                 | 0,00                | 304,83                | 421,39               | 323,21                | 446,79               | 327,14                | 452,23               | 331,16                | 457,78               |
| KIROM          | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 160,96                | 222,50               | 162,92                | 225,21               | 164,92                | 227,98               |
| KIROM          | 400 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 321,36                | 444,24               | 325,26                | 449,63               | 329,26                | 455,16               |
| KÓIDE          | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 + CP MED           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,02                  | 9,70                 | 7,11                  | 9,83                 | 7,20                  | 9,95                 |
| KÓIDE          | 0,25+ 2,00 MG/5 ML XPE CT FR PET AMB 120/ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,36                 | 21,23                | 15,55                 | 21,50                | 15,74                 | 21,76                |
| LAMIVUDINA     | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (EMB. HOSP.)      | 0,00                 | 0,00                | 183,15                | 253,18               | 194,20                | 268,45               | 196,56                | 271,72               | 198,98                | 275,06               |
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG/100 ML CT C/1 BOLSA                           | 0,00                 | 0,00                | 54,45                 | 75,27                | 57,74                 | 79,82                | 58,44                 | 80,79                | 59,16                 | 81,78                |
| LEVOFLOXACINO  | CT C/ 1 FR AMP 100ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 55,67                 | 76,96                | 59,02                 | 81,59                | 59,74                 | 82,58                | 60,47                 | 83,59                |
| LEVOFLOXACINO  | CT C/ 10 COMP 500MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 44,84                 | 61,99                | 47,54                 | 65,72                | 48,12                 | 66,52                | 48,71                 | 67,33                |
| LEVOFLOXACINO  | CT C/ 7 COMP 250MG                                   | 0,00                 | 0,00                | 15,71                 | 21,72                | 16,66                 | 23,03                | 16,86                 | 23,31                | 17,07                 | 23,60                |
| LEVOFLOXACINO  | CT C/ 7 COMP 500MG                                   | 0,00                 | 0,00                | 31,40                 | 43,41                | 33,30                 | 46,03                | 33,70                 | 46,59                | 34,11                 | 47,15                |
| LEVOGEN        | 0.150 MG + 0.030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,25                  | 4,49                 | 3,29                  | 4,55                 | 3,33                  | 4,60                 |
| LINATIS        | 0,35MG CX C/5 BL X 7                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 |
| LOCOID         | CT C/ 1 BISN - 15 G - CREME DERMATOLÓGICO            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,41                 | 36,47                | 27,80                 | 36,97                | 28,20                 | 37,49                |
| LOCOID         | CT C/ 1 FR - 30 G - EMULSÃO DERMATOLÓGICA            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,51                 | 45,92                | 35,00                 | 46,55                | 35,50                 | 47,19                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 + SULF. PSEUDOEFEDRINA         | XAROPE 60ML                               | 0,00                 | 0,00                | 11,83                 | 15,78                | 12,66                 | 16,85                | 12,84                 | 17,08                | 13,02                 | 17,31                |
| LORED                                     | 2,5MG + 50 MG CAP GEL DURA CT STR AL X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,88                 | 91,07                | 66,68                 | 92,18                | 67,50                 | 93,31                |
| LORED                                     | 5 MG + 100 MG CAP GEL DURA CT STR AL X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,52                 | 107,16               | 78,46                 | 108,46               | 79,43                 | 109,80               |
| LOSARTANA POTÁSSICA                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 15     | 0,00                 | 0,00                | 9,02                  | 12,47                | 9,56                  | 13,22                | 9,68                  | 13,38                | 9,80                  | 13,55                |
| LOSARTANA POTÁSSICA                       | 50 MG CT C/ 30 CPR                        | 0,00                 | 0,00                | 18,01                 | 24,90                | 19,10                 | 26,40                | 19,33                 | 26,72                | 19,57                 | 27,05                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA | XPE CT C/ FR 120ML + COPO                 | 0,00                 | 0,00                | 10,01                 | 13,35                | 10,71                 | 14,25                | 10,86                 | 14,44                | 11,02                 | 14,65                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM                      | 15 MG COMP REVES CT BL AL PLAST INC X 20  | 0,00                 | 0,00                | 20,96                 | 27,95                | 22,42                 | 29,83                | 22,74                 | 30,24                | 23,07                 | 30,67                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM                      | 15MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 30     | 0,00                 | 0,00                | 31,45                 | 41,94                | 33,64                 | 44,76                | 34,12                 | 45,38                | 34,61                 | 46,01                |
| MANTIDAN                                  | CT C/ 20 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,54                  | 11,81                | 8,64                  | 11,94                | 8,75                  | 12,10                |
| MEGAPEN                                   | CX C/ FR AMP 5.000.000 UI                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 |
| MEGAPEN                                   | CX C/ FR AMP + DIL 1.000.000 UI           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,99                  | 2,75                 | 2,01                  | 2,78                 | 2,03                  | 2,81                 |
| MELOXICAM                                 | 10MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5ML   | 0,00                 | 0,00                | 12,42                 | 17,17                | 13,17                 | 18,21                | 13,33                 | 18,43                | 13,49                 | 18,65                |
| MELOXICAM                                 | 15 MG CT C/ 10 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 11,85                 | 16,38                | 12,57                 | 17,38                | 12,72                 | 17,58                | 12,88                 | 17,80                |
| MELOXICAM                                 | 7,5 MG CT C/ 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 6,37                  | 8,81                 | 6,76                  | 9,34                 | 6,84                  | 9,46                 | 6,92                  | 9,57                 |
| MEROPENEM                                 | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 1016,15               | 1404,69              | 1077,43               | 1489,40              | 1090,52               | 1507,49              | 1103,93               | 1526,03              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MEROPENEM               | CT C/ 10 FR 500 MG PO LIOF                                                   | 0,00                 | 0,00                | 585,78                | 809,76               | 621,11                | 858,60               | 628,65                | 869,02               | 636,38                | 879,71               |
| MESNA                   | CX C/ 10 AMP 4ML 400MG                                                       | 0,00                 | 0,00                | 62,24                 | 86,04                | 66,00                 | 91,24                | 66,80                 | 92,34                | 67,62                 | 93,48                |
| MIDAZOLAM               | CX C/ 5 AMP 10ML/50MG                                                        | 0,00                 | 0,00                | 74,08                 | 98,79                | 79,24                 | 105,44               | 80,37                 | 106,89               | 81,53                 | 108,37               |
| MIDAZOLAM               | CX C/ 5 AMP 3ML/15MG                                                         | 0,00                 | 0,00                | 31,45                 | 41,94                | 33,64                 | 44,76                | 34,12                 | 45,38                | 34,61                 | 46,01                |
| MIDAZOLAM               | CX C/ 5 AMP 5ML/5MG                                                          | 0,00                 | 0,00                | 14,65                 | 19,54                | 15,67                 | 20,85                | 15,89                 | 21,13                | 16,12                 | 21,43                |
| MINILAX                 | CT C/ 7 BISN C/ 6,5 GR                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,30                 | 23,02                | 17,55                 | 23,34                | 17,80                 | 23,66                |
| MONONITRATO ISOSSORBIDA | CT C/ 50 AMP X 1 ML 10MG/ML INJ                                              | 0,00                 | 0,00                | 41,90                 | 57,92                | 44,43                 | 61,42                | 44,97                 | 62,16                | 45,52                 | 62,93                |
| MUD                     | 1,0 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 10000 U CREM DERM CT BL<br>PLAST LAMINADA X 10 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,65                 | 5,83                  | 7,75                 |
| MUD                     | 1,0 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 10000 U POM DERM CT BL PLAS<br>LAMINADA X 10 G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,65                 | 5,83                  | 7,75                 |
| NAOX                    | DISPLAY CX C/ 50 AMP X 1 ML (5UI)                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,49                 | 46,30                | 33,90                 | 46,86                | 34,32                 | 47,44                |
| NATECAL                 | CT C/ FR 60 COMP MAST                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,12                 | 54,72                | 41,70                 | 55,46                | 42,30                 | 56,23                |
| NATECAL D               | CT C/ FR 60 COMP MAST                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,73                 | 76,82                | 58,55                 | 77,87                | 59,39                 | 78,94                |
| NIMESULIDA              | 100 MG C/ C/ 12 CPR                                                          | 0,00                 | 0,00                | 8,32                  | 11,50                | 8,82                  | 12,19                | 8,93                  | 12,34                | 9,04                  | 12,50                |
| NIMESULIDA              | CT C/ FR 15ML GOTAS 15ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 7,28                  | 10,06                | 7,72                  | 10,67                | 7,81                  | 10,80                | 7,91                  | 10,93                |
| NOEX                    | 32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120<br>DOSES                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,50                 | 20,04                | 14,68                 | 20,29                | 14,86                 | 20,54                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NOEX             | 32 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,50                 | 20,04                | 14,68                 | 20,29                | 14,86                 | 20,54                |
| NOEX             | 50 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 200 DOSES                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,26                 | 34,92                | 25,57                 | 35,35                | 25,88                 | 35,78                |
| NOEX             | 50 MCG CT C/ 200 DOSES                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,26                 | 34,92                | 25,57                 | 35,35                | 25,88                 | 35,78                |
| NOEX             | 64 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 120 DOSES                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,69                 | 35,51                | 26,00                 | 35,94                | 26,32                 | 36,38                |
| NOEX             | 64 MCG CT C/ 120 DOSES                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,69                 | 35,51                | 26,00                 | 35,94                | 26,32                 | 36,38                |
| NORELBIN         | CT C/ 1 FR AMP 10MG                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,94                | 185,15               | 135,57                | 187,41               | 137,24                | 189,72               |
| NORELBIN         | CT C/ 1 FR AMP 50MG                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 601,08                | 830,91               | 608,38                | 841,00               | 615,86                | 851,34               |
| 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                | 814,16                | 1125,46              | 863,27                | 1193,35              | 873,75                | 1207,84              | 884,50                | 1222,70              |
| OMEPRAZOL SÓDICO | DISPLAY C/ 25 FA + DIL LIOF. 40 MG                                       | 0,00                 | 0,00                | 416,09                | 575,19               | 441,18                | 609,87               | 446,54                | 617,28               | 452,03                | 624,87               |
| OMNIC            | CT C/ 2 BL X 10 CAPS 20 CÁPS.                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,15                 | 102,50               | 75,05                 | 103,75               | 75,97                 | 105,02               |
| OMNIC            | CT C/ 3 BL X 10 CAPS 30 CÁPS.                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,02                | 149,32               | 109,33                | 151,13               | 110,67                | 152,99               |
| ONDANSETRONA     | CX C/ 5 AMP 4MG/2ML                                                      | 0,00                 | 0,00                | 109,11                | 150,83               | 115,69                | 159,93               | 117,10                | 161,87               | 118,54                | 163,87               |
| ONDANSETRONA     | CX C/ 5 AMP 8MG/4ML                                                      | 0,00                 | 0,00                | 218,24                | 301,69               | 231,40                | 319,88               | 234,21                | 323,76               | 237,09                | 327,74               |
| OXACILINA SÓDICA | 500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP VD DIL X 5 ML (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 89,26                 | 123,39               | 94,64                 | 130,83               | 95,79                 | 132,42               | 96,97                 | 134,05               |
| OXACILINA SÓDICA | CX C/ 50 FR + DIL 5ML 500MG - PÓ SOL INJ                                 | 0,00                 | 0,00                | 89,26                 | 123,39               | 94,64                 | 130,83               | 95,79                 | 132,42               | 96,97                 | 134,05               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OXACILINA SÓDICA      | FR AMP + DIL                                                       | 0,00                 | 0,00                | 1,74                  | 2,41                 | 1,85                  | 2,56                 | 1,87                  | 2,59                 | 1,89                  | 2,61                 |
| OXALIPLATINA          | CT C/ 1 FA 100MG                                                   | 0,00                 | 0,00                | 1615,27               | 2232,89              | 1712,69               | 2367,56              | 1733,49               | 2396,31              | 1754,81               | 2425,78              |
| OXALIPLATINA          | CT C/ 1 FA 50MG                                                    | 0,00                 | 0,00                | 807,60                | 1116,39              | 856,31                | 1183,73              | 866,71                | 1198,11              | 877,37                | 1212,84              |
| PACLITAX              | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1024,35               | 1416,02              | 1036,79               | 1433,22              | 1049,54               | 1450,84              |
| PACLITAX              | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 305,00                | 421,62               | 308,70                | 426,73               | 312,50                | 431,99               |
| PACLITAXEL            | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 945,98                | 1307,69              | 1003,04               | 1386,56              | 1015,22               | 1403,40              | 1027,71               | 1420,67              |
| PACLITAXEL            | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 283,79                | 392,30               | 300,91                | 415,97               | 304,56                | 421,01               | 308,31                | 426,20               |
| PAMIDRONATO DISSÓDICO | 30 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 2 FA VD INC + 2 AMP VD INC DIL X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 356,51                | 492,83               | 378,01                | 522,55               | 382,60                | 528,89               | 387,31                | 535,40               |
| PAMIDRONATO DISSÓDICO | 30 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT 2 FA VD INC X 2 AMP PLAS DIL X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 352,68                | 487,53               | 373,95                | 516,93               | 378,49                | 523,21               | 383,15                | 529,65               |
| PAMIDRONATO DISSÓDICO | 60 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 10 ML     | 0,00                 | 0,00                | 354,39                | 489,89               | 375,77                | 519,45               | 380,33                | 525,75               | 385,01                | 532,22               |
| PAMIDRONATO DISSÓDICO | 60 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC X AMP PLAS DIL X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 350,64                | 484,71               | 371,78                | 513,93               | 376,30                | 520,18               | 380,93                | 526,58               |
| PAMIDRONATO DISSÓDICO | 90 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 10 ML     | 0,00                 | 0,00                | 514,33                | 710,99               | 545,35                | 753,87               | 551,97                | 763,02               | 558,76                | 772,41               |
| PAMIDRONATO DISSÓDICO | 90 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC X AMP PLAS DIL X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 508,83                | 703,39               | 539,52                | 745,81               | 546,07                | 754,87               | 552,79                | 764,16               |
| PANTOCAL              | 20 MG FR C/ 14 COMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,69                 | 21,69                | 15,88                 | 21,95                | 16,08                 | 22,23                |
| PANTOCAL              | 20 MG FR C/ 28 COMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,43                 | 42,07                | 30,80                 | 42,58                | 31,18                 | 43,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PANTOCAL       | 20 MG FR C/ 7 COMP                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,00                  | 12,44                | 9,11                  | 12,59                | 9,22                  | 12,75                |
| PANTOCAL       | 40 MG FR C/ 14 COMP                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,91                 | 38,58                | 28,25                 | 39,05                | 28,60                 | 39,54                |
| PANTOCAL       | 40 MG FR C/ 28 COMP                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,66                 | 74,18                | 54,31                 | 75,08                | 54,98                 | 76,00                |
| PANTOCAL       | 40 MG FR C/ 7 COMP                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,10                 | 20,87                | 15,28                 | 21,12                | 15,47                 | 21,39                |
| PANTOCAL       | EV 40 MG PÓ LIOF INJ CT DISP 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 2039,08               | 2818,74              | 2162,06               | 2988,75              | 2188,32               | 3025,05              | 2215,24               | 3062,26              |
| PANTOCAL       | EV 40 MG PÓ LIOF. CT FR AMP + DIL X 10 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,26                 | 73,62                | 53,91                 | 74,52                | 54,57                 | 75,44                |
| PANTOPRAZOL    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                           | 0,00                 | 0,00                | 26,32                 | 36,38                | 27,91                 | 38,58                | 28,25                 | 39,05                | 28,60                 | 39,54                |
| PANTOPRAZOL    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                            | 0,00                 | 0,00                | 14,24                 | 19,68                | 15,10                 | 20,87                | 15,28                 | 21,12                | 15,47                 | 21,39                |
| PANTOPRAZOL    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                           | 0,00                 | 0,00                | 50,61                 | 69,96                | 53,66                 | 74,18                | 54,31                 | 75,08                | 54,98                 | 76,00                |
| 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                | 1566,95               | 2166,09              | 1661,46               | 2296,74              | 1681,64               | 2324,63              | 1702,32               | 2353,22              |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 5,55                  | 7,40                 | 5,94                  | 7,90                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,12                 |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAST INC X 4 (BEM HOSP)                          | 0,00                 | 0,00                | 55,88                 | 74,52                | 59,78                 | 79,55                | 60,63                 | 80,64                | 61,50                 | 81,75                |
| PARACETAMOL    | CT C/ FR 15 ML GOTAS                                                     | 0,00                 | 0,00                | 3,23                  | 4,31                 | 3,45                  | 4,59                 | 3,50                  | 4,65                 | 3,55                  | 4,72                 |
| PEN VE         | ORAL 250 MG-SUSP. FR 60 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                | 11,88                 | 16,42                |
| PEN VE         | ORAL 500.000-COMP. CT C/ 12 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                | 11,19                 | 15,47                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PERCOF         | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COPO MED                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,45                  | 9,91                 | 7,56                  | 10,05                | 7,67                  | 10,20                |
| PERCOF         | CT /C FR 120ML 120ML XAROPE                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,90                 | 19,83                | 15,11                 | 20,10                | 15,33                 | 20,38                |
| 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                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,65                 | 5,83                  | 7,75                 |
| 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                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,65                 | 5,83                  | 7,75                 |
| PONDERA        | 10 MG COM CX C/ 10                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,13                 | 13,48                | 10,27                 | 13,66                | 10,42                 | 13,85                |
| PONDERA        | 10 MG COM CX C/ 20                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,25                 | 26,95                | 20,54                 | 27,32                | 20,84                 | 27,70                |
| PONDERA        | 15 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                | 9,01                  | 12,46                |
| PONDERA        | 15 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,60                 | 24,33                | 17,81                 | 24,62                | 18,03                 | 24,92                |
| PONDERA        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,54                 | 28,39                | 20,79                 | 28,74                | 21,05                 | 29,10                |
| PONDERA        | 20 MG CT C/ 20 COMP                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,45                 | 55,16                | 42,04                 | 55,91                | 42,65                 | 56,69                |
| PONDERA        | 20 MG CT C/ 30 COMP                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,84                 | 80,96                | 61,70                 | 82,06                | 62,59                 | 83,20                |
| PONDERA        | 25 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,00                 | 24,88                | 18,22                 | 25,19                | 18,44                 | 25,49                |
| PONDERA        | 25 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,00                 | 49,76                | 36,44                 | 50,37                | 36,89                 | 51,00                |
| PONDERA        | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,13                 | 43,03                | 31,51                 | 43,56                | 31,90                 | 44,10                |
| PONDERA        | 30 MG CT C/ 30 COMP                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,20                 | 124,02               | 94,52                 | 125,71               | 95,88                 | 127,45               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                  | 40 MG COM CX C/ 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,45                 | 55,16                | 42,04                 | 55,91                | 42,65                 | 56,69                |
| PONDERA                  | 40 MG COM CX C/ 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,88                 | 110,29               | 84,06                 | 111,80               | 85,27                 | 113,35               |
| PREDMETIL                | 125 MG INJ 50 FA + DIL X 2 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 532,79                | 736,51               | 539,26                | 745,45               | 545,89                | 754,62               |
| PREDMETIL                | 500 MG INJ 50 FA + DIL X 8 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1710,45               | 2364,46              | 1731,22               | 2393,17              | 1752,51               | 2422,60              |
| PREDMETIL                | FR AMP + DIL X 2 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,65                 | 14,72                | 10,78                 | 14,90                | 10,91                 | 15,08                |
| PREDMETIL                | FR AMP + DIL X 8 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,21                 | 47,29                | 34,63                 | 47,87                | 35,06                 | 48,47                |
| PREDNISONA               | CT C/ 10 CPR 20MG              | 0,00                 | 0,00                | 7,01                  | 9,69                 | 7,43                  | 10,27                | 7,52                  | 10,40                | 7,61                  | 10,52                |
| PREDNISONA               | CT C/ 20 CPR 5MG               | 0,00                 | 0,00                | 4,81                  | 6,65                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 |
| PRIMERA                  | CT C/ 21 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,53                 | 20,09                | 14,71                 | 20,33                | 14,89                 | 20,58                |
| PRIMERA                  | CT C/ 21 COMP (20MG)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,03                 | 24,92                | 18,25                 | 25,23                | 18,47                 | 25,53                |
| PROFLAM                  | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 6 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,50                  | 13,13                | 9,62                  | 13,30                | 9,74                  | 13,46                |
| PROFLAM                  | CT C/ 1 BL X 12 COMP (100MG)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,17                 | 26,50                | 19,40                 | 26,82                | 19,64                 | 27,15                |
| PROFLAM                  | CT C/ 1 TB 30G CREME           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,68                 | 20,86                | 15,90                 | 21,15                | 16,13                 | 21,44                |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | CT BISN 30G CREME              | 0,00                 | 0,00                | 6,11                  | 8,45                 | 6,48                  | 8,96                 | 6,56                  | 9,07                 | 6,64                  | 9,18                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | CT BISN 30G POMADA             | 0,00                 | 0,00                | 6,27                  | 8,67                 | 6,65                  | 9,19                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 DE CLOBETASOL | CT C/ FR 50G SOLUÇÃO CAPILAR                | 0,00                 | 0,00                | 8,53                  | 11,79                | 9,04                  | 12,50                | 9,15                  | 12,65                | 9,26                  | 12,80                |
| PROPOFOL                 | 10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 127,54                | 176,31               | 135,24                | 186,95               | 136,88                | 189,22               | 138,56                | 191,54               |
| REHIDRAT                 | 4 ENV X 7,337 GR 50 NATURAL                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,45                 | 15,24                | 11,61                 | 15,44                | 11,78                 | 15,66                |
| REHIDRAT                 | 4 ENV X 13,95 GR                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,49                 | 19,28                | 14,70                 | 19,55                | 14,91                 | 19,82                |
| REHIDRAT                 | 4 ENV X 7,625 GR 50 LARANJA                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,21                 | 14,92                | 11,37                 | 15,12                | 11,53                 | 15,33                |
| REHIDRAT                 | CX C/ 100 ENV X 27,9 GR 90                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 271,37                | 361,10               | 275,22                | 366,03               | 279,18                | 371,10               |
| RIFAMICINA               | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 6,78                  | 9,37                 | 7,19                  | 9,94                 | 7,28                  | 10,06                | 7,37                  | 10,19                |
| RUBINA                   | 10 MG CT C/ 1 FR AMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,78                | 151,76               | 111,11                | 153,59               | 112,48                | 155,49               |
| RUBINA                   | 50 MG CT C/ 1 FR AMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 473,27                | 654,23               | 479,02                | 662,18               | 484,91                | 670,32               |
| SELENE                   | 0,035 + 2 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 21   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,26                 | 32,15                | 23,54                 | 32,54                | 23,83                 | 32,94                |
| SELENE                   | CT C/ BL X 21 COMP VER                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,92                 | 16,48                | 12,06                 | 16,67                | 12,21                 | 16,88                |
| SILUDROX                 | VD C/ 240 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,91                 | 15,85                | 12,08                 | 16,07                | 12,25                 | 16,28                |
| SIMECO                   | PLUS COMP. CT C/ FR C/ 240 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,41                 | 20,51                | 15,63                 | 20,79                | 15,86                 | 21,08                |
| SNIF SOL NASAL GOTAS     | 30 MG/ML CT FR PLAS OPC SPRAY X 45ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,37                 | 25,78                | 19,64                 | 26,12                | 19,92                 | 26,48                |
| SNIF SOL NASAL GOTAS     | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS GOT X 50 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,32                  | 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

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SNIF SOL NASAL GOTAS                | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 50 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,32                  | 12,40                | 9,45                  | 12,57                | 9,59                  | 12,75                |
| SNIF SOL NASAL GOTAS                | CT C/ FR 20ML                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,66                  | 4,87                 | 3,71                  | 4,93                 | 3,76                  | 5,00                 |
| SUCCINATO SÓD. DE<br>HIDROCORTISONA | 500MG FR AMP + DIL X 5 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 5,00                  | 6,91                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 |
| SUCCINATO SÓD. DE<br>HIDROCORTISONA | CX C/ 50 FR 100MG                                                   | 0,00                 | 0,00                | 93,49                 | 129,24               | 99,13                 | 137,03               | 100,33                | 138,69               | 101,56                | 140,39               |
| SUCCINATO SÓD. DE<br>HIDROCORTISONA | CX C/ 50 FR 500MG                                                   | 0,00                 | 0,00                | 215,60                | 298,04               | 228,60                | 316,01               | 231,38                | 319,85               | 234,23                | 323,79               |
| SULBACTAM + AMPICILINA              | 0,5 G + 1 G PÓ P/SOL INJ CT C/ 20 FA + 20 AMP PLAS DIL X 3,2 ML     | 0,00                 | 0,00                | 238,43                | 329,60               | 252,81                | 349,47               | 255,88                | 353,72               | 259,03                | 358,07               |
| SULBACTAM + AMPICILINA              | 1 G + 2 G PÓ P / SOL INJ CT 20 FA VD INC + 20 AMP PLAS DIL X 6,4 ML | 0,00                 | 0,00                | 418,12                | 577,99               | 443,34                | 612,86               | 448,72                | 620,29               | 454,24                | 627,92               |
| SULBACTAM + AMPICILINA              | CT C/ 20 FR AMP 1,5G                                                | 0,00                 | 0,00                | 238,43                | 329,60               | 252,81                | 349,47               | 255,88                | 353,72               | 259,03                | 358,07               |
| SULBACTAM + AMPICILINA              | CT C/ 20 FR AMP 3,0G                                                | 0,00                 | 0,00                | 418,11                | 577,98               | 443,33                | 612,84               | 448,71                | 620,28               | 454,23                | 627,91               |
| SULFATO DE AMICACINA                | 250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)                | 0,00                 | 0,00                | 335,66                | 464,00               | 355,91                | 492,00               | 360,23                | 497,97               | 364,66                | 504,09               |
| SULFATO DE AMICACINA                | INJ. 100 MG. CX C/ AMP 2 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 2,63                  | 3,64                 | 2,79                  | 3,86                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 |
| SULFATO DE AMICACINA                | INJ. 500 MG. CX C/ AMP 2 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 3,63                  | 5,02                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 |
| SULFATO POLIMIXINA B                | 500 MG CT C/ 5 FA VD INC                                            | 0,00                 | 0,00                | 289,14                | 399,70               | 306,58                | 423,80               | 310,30                | 428,95               | 314,12                | 434,23               |
| SUPERHIST                           | CT C/ 24 COMP                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,46                  | 8,60                 | 6,55                  | 8,71                 | 6,64                  | 8,83                 |
| SUPERHIST                           | DISPLAY C/ 200 COMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,36                 | 76,33                | 58,17                 | 77,36                | 59,01                 | 78,44                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TAMIRAM                   | CX C/ 10 COMP 500MG                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,54                 | 65,72                | 48,12                 | 66,52                | 48,71                 | 67,33                |
| TAMIRAM                   | CX C/ 3 COMP 500MG                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,28                 | 19,74                | 14,45                 | 19,98                | 14,63                 | 20,22                |
| TAMIRAM                   | CX C/ 7 COMP 250MG                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,66                 | 23,03                | 16,86                 | 23,31                | 17,07                 | 23,60                |
| TAMIRAM                   | CX C/ 7 COMP 500MG                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,83                 | 45,38                | 33,23                 | 45,94                | 33,64                 | 46,50                |
| TAMISA                    | CT C/ 21 COMP 20 MCG                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,13                 | 16,77                | 12,28                 | 16,98                | 12,43                 | 17,18                |
| TAMISA                    | CT C/ 21 COMP 30 MCG                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,13                 | 16,77                | 12,28                 | 16,98                | 12,43                 | 17,18                |
| TAMOXIN                   | 10MG COMP X 30                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,94                 | 56,59                | 41,44                 | 57,29                | 41,95                 | 57,99                |
| TAMOXIN                   | 20MG COMP X 30                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,50                 | 111,28               | 81,48                 | 112,63               | 82,48                 | 114,02               |
| TAZOBACTAM + PIPERACILINA | CT C/ 1 FA 2,25MG                                                     | 0,00                 | 0,00                | 30,16                 | 41,69                | 31,98                 | 44,21                | 32,37                 | 44,75                | 32,77                 | 45,30                |
| TAZOBACTAM + PIPERACILINA | CT C/ 1 FA 4,50MG                                                     | 0,00                 | 0,00                | 48,19                 | 66,62                | 51,10                 | 70,64                | 51,72                 | 71,50                | 52,36                 | 72,38                |
| TAZOBACTAM + PIPERACILINA | CT C/ 10 FA 2,25MG                                                    | 0,00                 | 0,00                | 301,79                | 417,18               | 319,99                | 442,34               | 323,88                | 447,72               | 327,86                | 453,22               |
| TAZOBACTAM + PIPERACILINA | CT C/ 10 FA 4,50MG                                                    | 0,00                 | 0,00                | 482,06                | 666,38               | 511,13                | 706,57               | 517,34                | 715,15               | 523,70                | 723,94               |
| TAZOBACTAM + PIPERACILINA | CT C/ 50 FA 2,25MG                                                    | 0,00                 | 0,00                | 1509,09               | 2086,11              | 1600,11               | 2211,93              | 1619,54               | 2238,79              | 1639,46               | 2266,33              |
| TAZOBACTAM + PIPERACILINA | CT C/ 50 FA 4,50MG                                                    | 0,00                 | 0,00                | 2410,30               | 3331,90              | 2555,67               | 3532,86              | 2586,71               | 3575,77              | 2618,53               | 3619,75              |
| TENOXICAM                 | 20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML (EMB HOOSP) | 0,00                 | 0,00                | 170,36                | 235,50               | 180,64                | 249,71               | 182,83                | 252,74               | 185,08                | 255,85               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 170,36                | 235,50               | 180,64                | 249,71               | 182,83                | 252,74               | 185,08                | 255,85               |
| TENOXICAM      | 40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 316,49                | 437,50               | 335,57                | 463,88               | 339,65                | 469,52               | 343,83                | 475,30               |
| 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                | 316,49                | 437,50               | 335,57                | 463,88               | 339,65                | 469,52               | 343,83                | 475,30               |
| TINAX          | CT C/ 1 FR 1.000UI                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,97                 | 55,25                | 40,46                 | 55,93                | 40,96                 | 56,62                |
| TINAX          | CT C/ 1 FR 2.000UI                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,76                 | 72,93                | 53,40                 | 73,82                | 54,06                 | 74,73                |
| TINAX          | CT C/ 1 FR 3.000UI                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,20                 | 98,42                | 72,06                 | 99,61                | 72,95                 | 100,84               |
| TINAX          | CT C/ 1 FR 4.000UI                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,34                 | 124,88               | 91,44                 | 126,40               | 92,56                 | 127,95               |
| TIOCONAZOL     | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                          | 0,00                 | 0,00                | 10,30                 | 13,74                | 11,02                 | 14,66                | 11,18                 | 14,87                | 11,34                 | 15,07                |
| TROK           | 20 MG/G + 0,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,24                 | 14,96                | 11,40                 | 15,16                | 11,56                 | 15,37                |
| TROK           | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,24                 | 14,96                | 11,40                 | 15,16                | 11,56                 | 15,37                |
| TROK           | CT C/ 1 BISN. 10 GR - CREME                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,64                  | 7,50                 | 5,72                  | 7,61                 | 5,80                  | 7,71                 |
| TROK           | CT C/ 1 BISN. 10 GR - POMADA                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,51                  | 7,33                 | 5,59                  | 7,43                 | 5,67                  | 7,54                 |
| 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                 | 11,24                 | 14,96                | 11,40                 | 15,16                | 11,56                 | 15,37                |
| 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                 | 11,24                 | 14,96                | 11,40                 | 15,16                | 11,56                 | 15,37                |
| TROK           | N - CT C/ 1 BISN. 10 GR - CREME                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,87                  | 7,81                 | 5,95                  | 7,91                 | 6,04                  | 8,03                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                                  | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 - CT C/ 1 BISN. 10 GR - POMADA                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,57                  | 7,41                 | 5,65                  | 7,51                 | 5,73                  | 7,62                 |
| VALERATO DE BETAMETASONA                                        | CT BISN AL 30G                                               | 0,00                 | 0,00                | 7,26                  | 9,68                 | 7,77                  | 10,34                | 7,88                  | 10,48                | 7,99                  | 10,62                |
| VALERATO DE BETAMETASONA                                        | CT BISN AL 30G POMADA                                        | 0,00                 | 0,00                | 7,60                  | 10,13                | 8,13                  | 10,82                | 8,25                  | 10,97                | 8,37                  | 11,13                |
| VALERATO DE<br>BETAMETASONA+SULFATO DE                          | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G CREME                   | 0,00                 | 0,00                | 8,58                  | 11,44                | 9,18                  | 12,22                | 9,31                  | 12,38                | 9,44                  | 12,55                |
| VALERATO DE<br>BETAMETASONA+SULFATO DE                          | 0,5 MG/G+1,0 MG/G+10 MG/G+10 MG/G POMADA CT BG AL X<br>20 GR | 0,00                 | 0,00                | 8,61                  | 11,48                | 9,21                  | 12,26                | 9,34                  | 12,42                | 9,47                  | 12,59                |
| VANCOMICINA                                                     | CT C/ 1 FR AMP                                               | 0,00                 | 0,00                | 11,34                 | 15,68                | 12,02                 | 16,62                | 12,17                 | 16,82                | 12,32                 | 17,03                |
| VENLAXIN                                                        | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X14                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,01                 | 59,46                | 43,53                 | 60,17                | 44,07                 | 60,92                |
| VENLAXIN                                                        | 75MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X14                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,33                 | 41,93                | 30,70                 | 42,44                | 31,08                 | 42,96                |
| WYCILLIN                                                        | CX C/ 100 FA + DIL 2ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 393,17                | 543,50               | 397,95                | 550,11               | 402,84                | 556,87               |
| WYCILLIN                                                        | FR AMP 400.000 INJ. -1 G.                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,56                  | 6,30                 | 4,62                  | 6,39                 | 4,68                  | 6,47                 |
| WYCILLIN                                                        | FR AMP 400.000 INJ. -1 G.*                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 | 4,40                  | 6,08                 |
| <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                 | 20,99                 | 27,93                | 21,29                 | 28,31                | 21,60                 | 28,71                |
| EVIPROSTAT                                                      | 19,2MG CX COM 60 DRG 2 BL 30 DRG                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,43                 | 53,80                | 41,00                 | 54,53                | 41,59                 | 55,28                |
| EVIPROSTAT                                                      | 4,8MG CX COM 120 DRG 4 BL 30 DRG                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,18                 | 42,82                | 32,64                 | 43,41                | 33,11                 | 44,01                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                                | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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>EVOLABIS PRODUTOS FARMCAÊUTICOS LTDA</b>                   |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| EVORUBICIN                                                    | 10 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,19                 | 44,50                | 32,58                 | 45,04                | 32,98                 | 45,59                |
| EVORUBICIN                                                    | 50 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,78                | 184,93               | 135,40                | 187,17               | 137,07                | 189,48               |
| EVOTECAN                                                      | 4 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 737,99                | 1020,17              | 746,95                | 1032,55              | 756,14                | 1045,26              |
| <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                 | 0,52                  | 0,72                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                                             | FRASCO PLÁSTICO DE 100 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,21                  | 1,67                 | 1,22                  | 1,69                 | 1,24                  | 1,71                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                                             | FRASCO PLÁSTICO DE 1000 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 | 2,75                  | 3,80                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                                             | FRASCO PLÁSTICO DE 250 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,41                  | 1,95                 | 1,43                  | 1,98                 | 1,45                  | 2,00                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                                             | FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,95                  | 2,70                 | 1,97                  | 2,72                 | 1,99                  | 2,75                 |
| AMINOFILINA                                                   | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 53,47                 | 73,91                | 56,69                 | 78,37                | 57,38                 | 79,32                | 58,09                 | 80,30                |
| AMINOFILINA                                                   | 24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 26,71                 | 36,92                | 28,33                 | 39,16                | 28,67                 | 39,63                | 29,02                 | 40,12                |
| ATROFARMA                                                     | 0,25MG/1ML SOL INJ X 50 AMP VD INC 1MG     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,36                 | 29,53                | 21,62                 | 29,89                | 21,89                 | 30,26                |
| BICARBONATO                                                   | BOMBONA PLÁSTICA 5000 ML                   | 13,10                | 18,11               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                           | 0,084 G + 0,1ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,74                 | 83,96                | 61,48                 | 84,99                | 62,24                 | 86,04                |
| 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                 | 30,37                 | 41,98                | 30,74                 | 42,49                | 31,12                 | 43,02                |
| 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                 | 59,93                 | 82,84                | 60,66                 | 83,85                | 61,41                 | 84,89                |
| BICARBONATO DE SÓDIO                           | 0,1G + 0,1ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,98                 | 41,44                | 30,34                 | 41,94                | 30,71                 | 42,45                |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA | 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMBA HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 143,29                | 191,08               | 153,28                | 203,97               | 155,46                | 206,76               | 157,70                | 209,62               |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA | 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 4,30                  | 5,73                 | 4,59                  | 6,11                 | 4,66                  | 6,20                 | 4,73                  | 6,29                 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA | 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMBA HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 71,64                 | 95,53                | 76,64                 | 101,98               | 77,73                 | 103,38               | 78,85                 | 104,81               |
| CLORETO DE POTÁSSIO                            | AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,44                  | 0,61                 | 0,45                  | 0,62                 | 0,46                  | 0,64                 |
| CLORETO DE POTÁSSIO                            | AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,43                  | 0,59                 | 0,44                  | 0,61                 | 0,45                  | 0,62                 |
| 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                 | 1,15                  | 1,59                 | 1,16                  | 1,60                 | 1,17                  | 1,62                 |
| CLORETO DE SÓDIO                               | 0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 1000 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,17                  | 3,00                 | 2,20                  | 3,04                 | 2,23                  | 3,08                 |
| CLORETO DE SÓDIO                               | 0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 250 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,08                  | 1,49                 | 1,09                  | 1,51                 | 1,10                  | 1,52                 |
| CLORETO DE SÓDIO                               | 0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,76                  | 2,43                 | 1,78                  | 2,46                 | 1,80                  | 2,49                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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         | 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                 | 0,52                  | 0,72                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 |
| CLORETO DE SÓDIO         | 20% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,52                  | 0,72                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 |
| CLORETO DE SÓDIO         | 20% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,52                  | 0,72                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMBA HOSP)                        | 0,00                 | 0,00                | 72,43                 | 100,12               | 76,80                 | 106,17               | 77,73                 | 107,45               | 78,69                 | 108,78               |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 3,62                  | 5,00                 | 3,84                  | 5,31                 | 3,89                  | 5,38                 | 3,94                  | 5,45                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBA HOSP)                         | 0,00                 | 0,00                | 36,87                 | 50,97                | 39,10                 | 54,05                | 39,57                 | 54,70                | 40,06                 | 55,38                |
| 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                 | 47,00                 | 62,54                | 47,67                 | 63,40                | 48,36                 | 64,28                |
| 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                 | 23,51                 | 31,28                | 23,84                 | 31,71                | 24,18                 | 32,14                |
| DICLOFARMA               | 25MG/3ML CX 5 AMPOLAS                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,59                  | 10,49                | 7,68                  | 10,62                | 7,77                  | 10,74                |
| DICLOFARMA               | AMPOLA VIDRO INCOLOR 3 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,52                  | 0,72                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 |
| DIPIFARMA                | AMPOLA VIDRO AMBAR 2ML                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,54                  | 0,72                 | 0,55                  | 0,73                 | 0,56                  | 0,74                 |
| 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                 | 3,54                  | 4,89                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 |
| GLICOSE                  | 10% FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,28                  | 3,15                 | 2,31                  | 3,19                 | 2,34                  | 3,23                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                   | 25% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,52                  | 0,72                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 |
| GLICOSE                   | 5% FRASCO PLÁSTICO DE 100 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,19                  | 1,65                 | 1,20                  | 1,66                 | 1,21                  | 1,67                 |
| GLICOSE                   | 5% FRASCO PLÁSTICO DE 1000 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 | 3,07                  | 4,24                 |
| GLICOSE                   | 5% FRASCO PLÁSTICO DE 250 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,51                  | 2,09                 | 1,53                  | 2,12                 | 1,55                  | 2,14                 |
| GLICOSE                   | 5% FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,92                  | 2,65                 | 1,94                  | 2,68                 | 1,96                  | 2,71                 |
| GLICOSE                   | 50% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,52                  | 0,72                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 |
| GLICOSE                   | 50% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,52                  | 0,72                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 |
| HIOSFARMA                 | 20MG/1ML SOL INC X 50 AMP VD X 1MG                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,05                 | 71,95                | 52,68                 | 72,82                | 53,33                 | 73,72                |
| METROFARMA                | AMPOLA VIDRO AMBAR 2ML                                                          | 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                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 |
| SÓDIO 138 - F. ÁCIDA      | BOMBONA PLÁSTICA 5000 ML                                                        | 22,96                | 31,74               | 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                 | 4,22                  | 5,83                 | 4,27                  | 5,90                 | 4,32                  | 5,97                 |
| 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                 | 56,32                 | 77,85                | 57,00                 | 78,79                | 57,70                 | 79,76                |
| 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                 | 28,16                 | 38,93                | 28,50                 | 39,40                | 28,85                 | 39,88                |
| 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                 | 63,49                 | 87,77                | 64,26                 | 88,83                | 65,05                 | 89,92                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 31,74                 | 43,88                | 32,13                 | 44,42                | 32,53                 | 44,97                |
| FARMALAB INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA |                                                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AEROJET                                           | 2 MG CX C/ 20 COMP                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,36                  | 3,26                 | 2,39                  | 3,30                 | 2,42                  | 3,35                 |
| AEROJET                                           | 4 MG CX C/ 20 COMP                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,32                  | 4,59                 | 3,36                  | 4,64                 | 3,40                  | 4,70                 |
| AEROJET                                           | SPRAY 200 DOSES                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,35                 | 21,22                | 15,54                 | 21,48                | 15,73                 | 21,74                |
| AEROJET                                           | SPRAY 200 DOSES - C/ESPAÇADOR                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,04                 | 24,94                | 18,26                 | 25,24                | 18,48                 | 25,55                |
| AEROJET                                           | XPE FR C/ 100 ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,96                  | 5,47                 | 4,01                  | 5,54                 | 4,06                  | 5,61                 |
| ALBICON                                           | SACHET CX C/ 50 GRAMAS                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,62                 | 72,68                | 55,40                 | 73,68                | 56,20                 | 74,70                |
| ALBICON                                           | TB C/ 20 GRAMAS                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,37                  | 9,81                 | 7,47                  | 9,93                 | 7,58                  | 10,08                |
| ALERFIN                                           | 100 MCG - 120 DOSES                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,95                 | 46,93                | 34,36                 | 47,50                | 34,78                 | 48,08                |
| ALVENT                                            | 2 ML CX C/ 20 FLAC                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,90                 | 26,13                | 19,13                 | 26,44                | 19,37                 | 26,78                |
| ALVENT                                            | 250 MCG X 10 FL                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,25                  | 12,79                | 9,36                  | 12,94                | 9,48                  | 13,10                |
| ALVENT                                            | 250 MCG X 5 FL                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,62                  | 6,39                 | 4,68                  | 6,47                 | 4,74                  | 6,55                 |
| ANGIOLONG                                         | 30 MG CX C/ 50 COMP                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,00                  | 11,06                | 8,10                  | 11,20                | 8,20                  | 11,34                |
| ANGIOLONG                                         | 60 MG CX C/ 50 COMP                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,51                 | 21,44                | 15,70                 | 21,70                | 15,89                 | 21,97                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANGIOLONG         | AP 180 MG CX C/ 20 CAPS                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,90                 | 34,42                | 25,20                 | 34,84                | 25,51                 | 35,26                |
| ANGIOLONG         | AP 300 MG CX C/ 10 CAPS                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,30                 | 29,44                | 21,56                 | 29,80                | 21,83                 | 30,18                |
| ANGIOLONG         | AP 90 MG CX C/ 20 CAPS                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,28                 | 21,12                | 15,47                 | 21,39                | 15,66                 | 21,65                |
| ASMEN             | CX C/ 20 COMP                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,75                 | 27,30                | 19,99                 | 27,63                | 20,24                 | 27,98                |
| ASMEN             | XPE FR C/ 100 ML                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,93                 | 28,93                | 21,18                 | 29,28                | 21,44                 | 29,64                |
| BAMIFIX           | 300 MG CX C/ 20 DRG                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,12                 | 20,90                | 15,30                 | 21,15                | 15,49                 | 21,41                |
| BAMIFIX           | 600 MG CX C/ 20 DRG                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,10                 | 33,31                | 24,39                 | 33,72                | 24,69                 | 34,13                |
| BRONQUIDEX        | XPE FR C/ 150 ML                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,90                  | 5,19                 | 3,96                  | 5,27                 | 4,02                  | 5,34                 |
| 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                 | 68,32                 | 90,91                | 69,29                 | 92,15                | 70,29                 | 93,43                |
| 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                 | 68,32                 | 90,91                | 69,29                 | 92,15                | 70,29                 | 93,43                |
| 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                 | 68,32                 | 90,91                | 69,29                 | 92,15                | 70,29                 | 93,43                |
| BUTOVENT PULVINAL | 200 MCG - 100 DOSES                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,68                 | 42,41                | 31,05                 | 42,92                | 31,43                 | 43,45                |
| CICLADOL          | 20 MG COMP EFERV STRIP C/06                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,31                 | 25,31                | 18,53                 | 25,62                | 18,76                 | 25,93                |
| CICLADOL          | 20 MG COMP EFERV STRIP C/10                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,52                 | 42,19                | 30,89                 | 42,70                | 31,27                 | 43,23                |
| CICLADOL          | CX C/ 10 COMP                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,68                 | 32,73                | 23,97                 | 33,14                | 24,26                 | 33,54                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CICLADOL       | CX C/ 5 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,04                 | 16,64                | 12,19                 | 16,85                | 12,34                 | 17,06                |
| CICLADOL       | CX C/ 5 SUPOSIT                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,21                 | 19,64                | 14,38                 | 19,88                | 14,56                 | 20,13                |
| CICLADOL       | PÓ ORAL CX C/ 5 SACHET         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,25                 | 21,08                | 15,44                 | 21,34                | 15,63                 | 21,61                |
| CLENIL         | A - CX C/ 10 FLAC              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,50                 | 42,16                | 30,87                 | 42,67                | 31,25                 | 43,20                |
| CLENIL         | COMPOSIT A - CX C/ 10 FLAC     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,50                 | 42,16                | 30,87                 | 42,67                | 31,25                 | 43,20                |
| CLENIL         | COMPOSIT JET - FR C/ 15 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,80                 | 30,14                | 22,06                 | 30,49                | 22,33                 | 30,87                |
| CLENIL         | NASAL AQUOSO - FR C/ 20 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,19                 | 27,91                | 20,44                 | 28,26                | 20,69                 | 28,60                |
| CLENIL         | NASAL SPRAY - TB C/ 15 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,82                 | 32,93                | 24,11                 | 33,33                | 24,41                 | 33,74                |
| CLENIL         | ORAL SPRAY - TB C/ 15 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,82                 | 32,93                | 24,11                 | 33,33                | 24,41                 | 33,74                |
| CLENIL         | PULVINAL - 100 MCG - 100 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,26                 | 15,57                | 11,40                 | 15,76                | 11,54                 | 15,95                |
| CLENIL         | PULVINAL - 200 MCG - 100 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,58                 | 31,21                | 22,85                 | 31,59                | 23,13                 | 31,97                |
| CLENIL         | PULVINAL - 400 MCG - 100 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,24                 | 54,24                | 39,72                 | 54,91                | 40,21                 | 55,58                |
| CLENIL         | TB C/ 15 ML 250 MG SPRAY       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,46                 | 53,17                | 38,93                 | 53,82                | 39,41                 | 54,48                |
| CLENIL         | TB C/ 15 ML 250 MG SPRAY JET   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,46                 | 53,17                | 38,93                 | 53,82                | 39,41                 | 54,48                |
| CUROSURF       | CX C/ 1 AMP 1,5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 797,49                | 1102,42              | 807,18                | 1115,81              | 817,11                | 1129,54              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CUROSURF       | CX C/ 1 AMP 3,0 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1079,12               | 1491,73              | 1092,23               | 1509,86              | 1105,66               | 1528,42              |
| DELAKETE       | 15 MG VD C/ 30 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,27                 | 32,17                | 23,55                 | 32,55                | 23,84                 | 32,96                |
| DELAKETE       | 30 MG VD C/ 30 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,56                 | 62,98                | 46,11                 | 63,74                | 46,68                 | 64,53                |
| ESTIMORAL      | CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,52                 | 48,60                | 37,04                 | 49,26                | 37,57                 | 49,94                |
| FERRIPROX      | 500 MG CX C/ 100 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 837,53                | 1157,77              | 847,70                | 1171,83              | 858,13                | 1186,25              |
| FERROCOMPLEX   | FR C/ 100 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,40                  | 4,52                 | 3,45                  | 4,59                 | 3,50                  | 4,65                 |
| FORTEN         | CX C/ 10 FR 10 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,62                 | 32,76                | 24,97                 | 33,21                | 25,33                 | 33,67                |
| FRUTOVENA      | CX C/ 05 AMP 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                | 12,40                 | 17,14                |
| FRUTOVENA      | CX C/ 05 AMP 20 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,25                 | 27,99                | 20,50                 | 28,34                | 20,75                 | 28,68                |
| GLYCON         | XPE FR C/ 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,02                  | 4,02                 | 3,06                  | 4,07                 | 3,10                  | 4,12                 |
| HIPERTIL       | 30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,75                 | 108,78               | 82,91                 | 110,27               | 84,10                 | 111,79               |
| INFLAMENE      | BI C/ 30 GRAMAS CREME               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,03                 | 13,87                | 10,15                 | 14,03                | 10,27                 | 14,20                |
| INFLAMENE      | CX C/ 08 CAPS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                |
| INFLAMENE      | CX C/ 10 SUPOSITORIO                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,14                 | 18,16                | 13,30                 | 18,39                | 13,46                 | 18,61                |
| INFLAMENE      | CX C/ 15 CAPS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,15                 | 20,94                | 15,33                 | 21,19                | 15,52                 | 21,45                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| INFLAMENE      | FR C/ 10 ML GOTAS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                |
| JUMEXIL        | 05 MG CX C/ 20 COMP  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,22                 | 26,57                | 19,45                 | 26,89                | 19,69                 | 27,22                |
| JUMEXIL        | 10 MG CX C/ 30 DRG   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,97                 | 67,69                | 49,56                 | 68,51                | 50,17                 | 69,35                |
| LIPIDIL        | CX C/ 30 CAPS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,09                 | 70,62                | 51,71                 | 71,48                | 52,35                 | 72,37                |
| MANIVASC       | 10 MG CX C/ 14 COMP  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,99                 | 35,93                | 26,31                 | 36,37                | 26,63                 | 36,81                |
| MANIVASC       | 10 MG CX C/ 28 COMP  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,01                 | 69,13                | 50,62                 | 69,98                | 51,24                 | 70,83                |
| MANIVASC       | 20 MG CX C/ 14 COMP  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,04                 | 66,41                | 48,62                 | 67,21                | 49,22                 | 68,04                |
| MANIVASC       | 20 MG CX C/ 28 COMP  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,34                 | 127,65               | 93,46                 | 129,20               | 94,61                 | 130,79               |
| MIOCALVEN      | CX C/ 60 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,58                 | 31,38                | 23,91                 | 31,80                | 24,25                 | 32,23                |
| MIOCALVEN D    | CX C/ 30 SACHET      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,34                 | 47,03                | 35,84                 | 47,67                | 36,36                 | 48,33                |
| MIOCALVEN D    | CX C/ 60 SACHET      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,94                 | 89,08                | 67,89                 | 90,29                | 68,87                 | 91,55                |
| NATIGESTA      | FR C/ 30 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,17                 | 30,83                | 23,50                 | 31,25                | 23,84                 | 31,69                |
| OSTEOPLUS      | 300 MG CX C/ 30 CAPS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,87                 | 81,38                | 59,59                 | 82,37                | 60,32                 | 83,38                |
| PRIDECIL       | CX C/ 20 CAPS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,30                 | 14,24                | 10,43                 | 14,42                | 10,56                 | 14,60                |
| PRIDECIL       | FR C/ 10 ML GOTAS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,90                  | 9,54                 | 6,98                  | 9,65                 | 7,07                  | 9,77                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                             | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRAVISCO                                                   | 200 MG CX C/ 30 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,40                 | 57,23                | 41,90                 | 57,92                | 42,42                 | 58,64                |
| UROXINA                                                    | 400 MG CX C/ 20 CAPS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,34                 | 21,21                | 15,53                 | 21,47                | 15,72                 | 21,73                |
| ZYXEM                                                      | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,10                 | 30,74                | 23,43                 | 31,16                | 23,77                 | 31,60                |
| ZYXEM                                                      | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 21 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,66                 | 46,12                | 35,15                 | 46,75                | 35,66                 | 47,40                |
| ZYXEM                                                      | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 4  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,61                  | 8,80                 | 6,70                  | 8,91                 | 6,80                  | 9,04                 |
| ZYXEM                                                      | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 7  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,56                 | 15,38                | 11,72                 | 15,59                | 11,89                 | 15,80                |
| ZYXEM                                                      | CARTUCGO COM 10 COMPRIMIDOS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,11                 | 24,10                | 18,37                 | 24,43                | 18,63                 | 24,76                |
| <b>FARMION LABORATÓRIO BRASILEIRO DE FARMACOLOGIA LTDA</b> |                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BRNCOTEN                                                   | COMP. BL C/2 X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,75                 | 19,01                | 13,92                 | 19,24                | 14,09                 | 19,48                |
| BRNCOTEN                                                   | XPE. VD X 100ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,21                 | 22,41                | 16,41                 | 22,68                | 16,61                 | 22,96                |
| DIARRESEC                                                  | CX C/ 12 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,66                  | 6,20                 | 4,73                  | 6,29                 | 4,80                  | 6,38                 |
| DOMPEROL                                                   | 10MG COMP. CX C/2BL X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,57                 |
| DOMPEROL                                                   | 1MG/ML XPE CX C/FRS X 100ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,78                 | 27,65                | 21,07                 | 28,02                | 21,37                 | 28,41                |
| FAMOTIL                                                    | 20MG COMP CX BL C/10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 | 7,25                  | 10,02                |
| FAMOTIL                                                    | 20MG COMP CX BL C/30            | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FAMOTIL        | 40MG COMP CX BL C/10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,52                 | 17,31                | 12,67                 | 17,51                | 12,83                 | 17,74                |
| FAMOTIL        | 40MG COMP CX BL C/30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,57                 | 45,02                | 32,97                 | 45,58                | 33,38                 | 46,14                |
| FELDOX         | 10MG CAPS. CX C/15          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,56                  | 9,07                 | 6,64                  | 9,18                 | 6,72                  | 9,29                 |
| FELDOX         | 20MG CAPS. CT BL C/8        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                | 7,73                  | 10,69                |
| FELDOX         | 20MG CAPS. CX C/15          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,71                 | 17,57                | 12,86                 | 17,78                | 13,02                 | 18,00                |
| FELDOX         | CREME BISN C/ 50 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,18                 | 16,84                | 12,33                 | 17,04                | 12,48                 | 17,25                |
| FELDOX         | SUS OR FR PLAST X 15 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,32                  | 11,50                | 8,42                  | 11,64                | 8,52                  | 11,78                |
| FUNGORAL       | 2% BG C/ 20G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,53                 | 18,00                | 13,72                 | 18,25                | 13,92                 | 18,50                |
| FUNGORAL       | 2% FR X 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,99                 | 27,93                | 21,29                 | 28,31                | 21,60                 | 28,71                |
| FUNGORAL       | 200MG COMP. CT BL C/10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,57                 | 22,91                | 16,77                 | 23,18                | 16,98                 | 23,47                |
| FUNGORAL       | 200MG COMP. CT BL C/30      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,62                 | 53,39                | 39,09                 | 54,04                | 39,57                 | 54,70                |
| OTODOL         | SOL. FR X 8ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,29                  | 8,70                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 |
| UROFLOX        | 400MG COMP. REV. CT FR C/14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,87                 | 38,53                | 28,21                 | 39,00                | 28,56                 | 39,48                |
| UROFLOX        | 400MG COMP. REV. CT FR C/6  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,97                 | 17,93                | 13,13                 | 18,15                | 13,29                 | 18,37                |
| VESSEL         | 25MG COMP. CX C/30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VESSEL                  | 75MG COMP. CX C/30                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,22                  | 12,75                | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                |
| <b>FARMOQUÍMICA S.A</b> |                                                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACTIFEDRIN              | 2,5MG C/20 COMP                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,43                  | 7,23                 | 5,51                  | 7,33                 | 5,59                  | 7,43                 |
| ACTIFEDRIN              | XAROPE FR C/100ML                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,65                  | 7,52                 | 5,73                  | 7,62                 | 5,81                  | 7,72                 |
| ADOLESS                 | C/28 COMP REV BL                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,96                 | 23,44                | 17,17                 | 23,74                | 17,38                 | 24,03                |
| ALENDIL                 | 05MG C/30 COMP                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,10                 | 45,76                | 33,50                 | 46,31                | 33,91                 | 46,88                |
| ALENDIL                 | 10MG C/15 COMP                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,10                 | 45,76                | 33,50                 | 46,31                | 33,91                 | 46,88                |
| ALENDIL                 | 10MG C/30 COMP                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,34                 | 90,32                | 66,13                 | 91,42                | 66,94                 | 92,54                |
| ALENDIL                 | 70 MG COM CX C/ 12                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,80                | 186,34               | 136,44                | 188,61               | 138,12                | 190,93               |
| ALENDIL                 | 70MG C/2 COMP                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,99                 | 41,46                | 30,35                 | 41,95                | 30,72                 | 42,47                |
| ALENDIL                 | 70MG C/4 COMP                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,00                 | 82,94                | 60,73                 | 83,95                | 61,48                 | 84,99                |
| ALENDIL                 | 70MG C/8 COMP                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,86                 | 124,22               | 90,95                 | 125,73               | 92,07                 | 127,27               |
| 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                 | 64,09                 | 85,28                | 65,00                 | 86,45                | 65,94                 | 87,65                |
| 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                 | 74,74                 | 99,45                | 75,80                 | 100,81               | 76,89                 | 102,21               |
| ANNITA                  | 20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 45 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,35                 | 21,76                | 16,58                 | 22,05                | 16,82                 | 22,36                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ASCARICAL      | 45ML SUSP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,83                  | 9,09                 | 6,93                  | 9,22                 | 7,03                  | 9,34                 |
| ASCARICAL      | C/3 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,25                  | 6,99                 | 5,32                  | 7,08                 | 5,40                  | 7,18                 |
| AXID           | 150MG C/10 CAPS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,38                 | 21,26                | 15,57                 | 21,52                | 15,76                 | 21,79                |
| AXID           | 150MG C/20 CAPS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,62                 | 39,56                | 28,97                 | 40,05                | 29,33                 | 40,54                |
| AXID           | 300MG C/10 CAPS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,46                 | 42,11                | 30,83                 | 42,62                | 31,21                 | 43,14                |
| AXID           | 300MG C/20 CAPS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,03                 | 77,45                | 56,71                 | 78,39                | 57,41                 | 79,36                |
| AZITRAX        | 500MG C/3 COMP REV      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,26                 | 26,62                | 19,49                 | 26,94                | 19,73                 | 27,27                |
| AZITRAX        | 600MG PO P/SUSP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,04                 | 24,94                | 18,26                 | 25,24                | 18,48                 | 25,55                |
| AZITRAX        | 900MG PO P/SUSP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,85                 | 26,06                | 19,08                 | 26,38                | 19,31                 | 26,69                |
| AZITRAX        | GU - 1000MG C/1COMP VER | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,66                 | 21,65                | 15,85                 | 21,91                | 16,04                 | 22,17                |
| AZITRAX        | GU - 1000MG C/2COMP VER | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,33                 | 43,31                | 31,71                 | 43,83                | 32,10                 | 44,37                |
| BETNELAN       | COMP CX C/16            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,47                  | 5,95                 | 4,53                  | 6,02                 | 4,60                  | 6,11                 |
| CICATRENE      | CREME BISN C/20G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,85                  | 9,12                 | 6,95                  | 9,24                 | 7,05                  | 9,37                 |
| COLPISTAR      | 40G TUBO+10APLIC.VAG    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,99                 | 25,27                | 19,26                 | 25,62                | 19,54                 | 25,97                |
| DARAPRIM       | COMP CX C/100           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,57                  | 6,08                 | 4,63                  | 6,16                 | 4,70                  | 6,25                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DEQUADIN       | C/BENZ.LARANJA CX 20 PAST                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,65                  | 6,18                 | 4,72                  | 6,27                 |
| DEQUADIN       | C/BENZ.LIMÃO CX 20 PAST                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,65                  | 6,18                 | 4,72                  | 6,27                 |
| DEQUADIN       | C/BENZ.MENTA CX 20 PAST                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,65                  | 6,18                 | 4,72                  | 6,27                 |
| DIMEFOR        | 500 MG COM REV CT FR PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,92                  | 9,57                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,09                  | 9,80                 |
| DIMEFOR        | 850MG C/30 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,76                 | 16,26                | 11,90                 | 16,45                | 12,05                 | 16,66                |
| DOLAMIN        | 125MG C/16 COMP REV                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,85                  | 13,11                | 9,99                  | 13,29                | 10,13                 | 13,47                |
| DOLAMIN        | 50MG 6 AMP DE 4ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,10                 | 38,72                | 29,51                 | 39,25                | 29,93                 | 39,78                |
| DOLAMIN FLEX   | 125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,07                 | 26,71                | 20,36                 | 27,08                | 20,65                 | 27,45                |
| ETHAMOLIN      | AMP 2ML CX C/6                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,26                 | 28,29                | 21,56                 | 28,67                | 21,87                 | 29,07                |
| EUMOVATE       | CREME BISN C/15G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,08                  | 10,75                | 8,19                  | 10,89                | 8,31                  | 11,05                |
| GINESSE        | C/21 COMP REV                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,16                 | 25,10                | 18,38                 | 25,41                | 18,61                 | 25,73                |
| GLIMEPIL       | 1MG C/30 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,29                 | 14,22                | 10,41                 | 14,39                | 10,54                 | 14,57                |
| GLIMEPIL       | 2MG C/30 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,61                 | 28,49                | 20,86                 | 28,84                | 21,12                 | 29,20                |
| GLIMEPIL       | 4MG C/30 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,05                 | 51,22                | 37,50                 | 51,84                | 37,96                 | 52,47                |
| GLIMEPIL       | 6 MG COM CX C/ 30                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,85                 | 71,68                | 52,48                 | 72,55                | 53,13                 | 73,44                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GYNOMAX        | 35G CREME BISN+7APLIC VAG                                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,65                 | 35,46                | 27,03                 | 35,95                | 27,42                 | 36,45                |
| 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                 | 34,59                 | 46,03                | 35,08                 | 46,66                | 35,59                 | 47,31                |
| 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                 | 38,38                 | 51,07                | 38,92                 | 51,76                | 39,48                 | 52,48                |
| INICOX         | 15MG C/10 COMP                                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,52                 | 26,98                | 19,76                 | 27,32                | 20,00                 | 27,65                |
| INICOX         | 15MG SOL INJ 5 AMP VD X 1,5ML                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,08                 | 24,99                | 18,30                 | 25,30                | 18,53                 | 25,62                |
| INICOX         | DP 15MG C/5 COMP                                                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                | 9,96                  | 13,77                |
| LIDOSPORIN     | SOL OTO FR C/10ML                                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,92                  | 7,88                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 |
| MAREVAN        | 10MG C/30 COMPR                                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,67                 | 30,17                | 22,99                 | 30,58                | 23,32                 | 31,00                |
| MAREVAN        | 5MG 3 STRIPER COMP C/10                                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,35                 | 15,10                | 11,51                 | 15,31                | 11,68                 | 15,53                |
| MAREVAN        | 5MG COMP C/10                                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,78                  | 5,03                 | 3,83                  | 5,09                 | 3,89                  | 5,17                 |
| MAREVAN        | 7,5MG C/3 STRIPER COMP C/10                                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,01                 | 22,63                | 17,25                 | 22,94                | 17,50                 | 23,26                |
| MATERFOLIC     | 5 MG COM CX C/ 30                                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,81                 | 19,09                | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                |
| MATERVIT       | C/30 COMP REV                                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,62                 | 34,09                | 25,98                 | 34,55                | 26,35                 | 35,03                |
| NUTRICAL D     | (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 60                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,58                 | 46,01                | 35,07                 | 46,64                | 35,58                 | 47,29                |
| OESTROGEL      | 48 MG GEL CT TB AL REGUA DOSADORA                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,47                 | 36,59                | 26,79                 | 37,03                | 27,12                 | 37,49                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OESTROGEL      | GEL 80 G CX TB AL COM VÁLVULA DOSADORA     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,47                 | 36,59                | 26,79                 | 37,03                | 27,12                 | 37,49                |
| OTO BETNOVATE  | FR C/5ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,21                  | 8,26                 | 6,30                  | 8,38                 | 6,39                  | 8,49                 |
| OTOCIRIAX      | OTO FR C/5ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,23                 | 22,93                | 17,47                 | 23,23                | 17,72                 | 23,55                |
| OTOSPORIN      | SOL FR C/10ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,21                 |
| REDUCLIM       | 1,25 MG COM CX C/ 28                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,68                 | 41,03                | 30,04                 | 41,53                | 30,41                 | 42,04                |
| REDUCLIM       | 2,5 MG COM CX C/ 84                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,76                | 164,17               | 120,20                | 166,16               | 121,68                | 168,21               |
| REDUCLIM       | 2,5MG C/28 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,58                 | 54,71                | 40,06                 | 55,38                | 40,55                 | 56,05                |
| SECNI-PLUS     | 1000MG C/2 COMP REV                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,78                 | 15,68                | 11,95                 | 15,89                | 12,12                 | 16,11                |
| SECNI-PLUS     | 1000MG C/4 COMP REV                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,06                 | 28,02                | 21,36                 | 28,41                | 21,67                 | 28,80                |
| SECNI-PLUS     | 450MG 15ML SUSP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,44                  | 12,56                | 9,57                  | 12,73                | 9,71                  | 12,91                |
| SECNI-PLUS     | 900MG 30ML SUSP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,61                 | 16,78                | 12,79                 | 17,01                | 12,97                 | 17,24                |
| TRIFEDRIN      | ELX FR C/100ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,27                  | 7,01                 | 5,34                  | 7,10                 | 5,42                  | 7,20                 |
| ULTRAHER       | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,48                 | 15,28                | 11,64                 | 15,48                | 11,81                 | 15,70                |
| UNIZOL         | 150MG C/1 CAPS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,81                 | 27,38                | 20,05                 | 27,72                | 20,30                 | 28,06                |
| UNIZOL         | 150MG C/2 CAPS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,89                 | 52,38                | 38,35                 | 53,01                | 38,82                 | 53,66                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                           | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| UNIZOL                                                   | 150MG C/4 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,69                 | 67,31                | 49,28                 | 68,12                | 49,89                 | 68,97                |
| UTROGESTAN                                               | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,11                 | 38,86                | 28,45                 | 39,33                | 28,80                 | 39,81                |
| UTROGESTAN                                               | CAP GEL MOLE 200MG CX 1 BL AL PLAS X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,22                 | 36,25                | 26,54                 | 36,69                | 26,87                 | 37,14                |
| <b>FARMOTERÁPICA DOVALLE IND. QUIM. E FCÊUTICA. LTDA</b> |                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| LIMPELE                                                  | BISN C/ 35 G CREME                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,14                  | 12,16                | 9,27                  | 12,33                | 9,40                  | 12,50                |
| LIMPELE                                                  | BR C/ 70 G SABONETE                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,26                 | 6,30                  | 8,37                 |
| LIMPELE                                                  | FR C/ 50 ML EMULSÃO                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,77                  | 13,00                | 9,91                  | 13,18                | 10,05                 | 13,36                |
| SARNAPIN                                                 | BR C/ 70 G SABONETE                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,92                  | 9,21                 | 7,02                  | 9,34                 | 7,12                  | 9,46                 |
| SARNAPIN                                                 | FR C/ 100 ML LOÇÃO                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,84                  | 11,76                | 8,97                  | 11,93                | 9,10                  | 12,10                |
| SARNAPIN                                                 | FR C/ 100 ML SHAMPOO                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,82                  | 10,41                | 7,93                  | 10,55                | 8,04                  | 10,69                |
| SEDANTOL                                                 | FR C/ 20 DRG                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,33                  | 12,42                | 9,46                  | 12,58                | 9,60                  | 12,76                |
| <b>FONTOVIT LABORATÓRIOS S/A</b>                         |                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| FONTO-VIT                                                | FR C/50 COMP REV 40 MG                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,78                 | 14,34                | 10,93                 | 14,54                | 11,09                 | 14,74                |
| FONTO-VIT A                                              | FR C/50 CÁPS.-10.000 UI                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,76                  | 10,33                | 7,87                  | 10,47                | 7,98                  | 10,61                |
| FONTO-VIT C                                              | FR C/30 COMP REV 1000 MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,47                 | 21,92                | 16,70                 | 22,21                | 16,94                 | 22,52                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|-------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FONTO-VIT C                       | FR C/50 COMP REV 500 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,49                 | 19,28                | 14,70                 | 19,55                | 14,91                 | 19,82                |
| FONTO-VIT E                       | FR C/25 CÁPS.-1000 UI   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,24                 | 36,25                | 27,63                 | 36,75                | 28,03                 | 37,26                |
| FONTO-VIT E                       | FR C/50 CÁPS.-400 UI    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,53                 | 25,99                | 19,81                 | 26,35                | 20,10                 | 26,72                |
| SULFERRO                          | FR C/50 CÁPS.-200 MG    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,62                  | 10,14                | 7,73                  | 10,28                | 7,84                  | 10,42                |
| SYNCRO                            | FR C/30 CÁPS.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,60                 | 36,73                | 27,99                 | 37,23                | 28,39                 | 37,74                |
| ZINC                              | FR C/50 COMP REV 30 MG  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,54                 | 14,03                | 10,69                 | 14,22                | 10,84                 | 14,41                |
| <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                 | 17,85                 | 24,68                | 18,07                 | 24,98                | 18,29                 | 25,28                |
| 1031 CHD C3,5 MEQ/L CA S/KV       | 3.430ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,85                 | 24,68                | 18,07                 | 24,98                | 18,29                 | 25,28                |
| 2050 CHD C/BIC. C/K,S/G NA 140    | 2.800ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,37                 | 24,01                | 17,58                 | 24,30                | 17,80                 | 24,61                |
| 2060 CHD C/BICARB. C/K,C/G NA 140 | 2.800ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,37                 | 24,01                | 17,58                 | 24,30                | 17,80                 | 24,61                |
| 2061 CHD C/BICARB. C/K,C/G NA 140 | 3.430ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,85                 | 24,68                | 18,07                 | 24,98                | 18,29                 | 25,28                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                 | 100 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,91                  | 2,64                 | 1,93                  | 2,67                 | 1,95                  | 2,70                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                 | 100 ML RB               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,48                  | 4,81                 | 3,52                  | 4,87                 | 3,56                  | 4,92                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                 | 1000 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,80                  | 5,25                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 | 1000ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,44                  | 4,76                 | 3,48                  | 4,81                 | 3,52                  | 4,87                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 100ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,17                  | 1,62                 | 1,18                  | 1,63                 | 1,19                  | 1,65                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 2000 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                | 7,33                  | 10,13                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 2000ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,38                  | 7,44                 | 5,45                  | 7,53                 | 5,52                  | 7,63                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 250 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,07                  | 2,86                 | 2,10                  | 2,90                 | 2,13                  | 2,94                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 250 ML RB                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,48                  | 4,81                 | 3,52                  | 4,87                 | 3,56                  | 4,92                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 250ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,48                  | 2,05                 | 1,50                  | 2,07                 | 1,52                  | 2,10                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 500 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,46                  | 3,40                 | 2,49                  | 3,44                 | 2,52                  | 3,48                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 500 ML RB                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,89                  | 5,38                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 500 ML VIDRO               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,84                 | 14,98                | 10,97                 | 15,16                | 11,10                 | 15,34                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 500ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,13                  | 2,94                 | 2,16                  | 2,99                 | 2,19                  | 3,03                 |
| AMINOPED          | 100 ML FRASCO 300 ML 10%   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,17                 | 88,71                | 64,95                 | 89,78                | 65,75                 | 90,89                |
| AMINOPED          | 1000 ML 10%                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,62                 | 72,74                | 53,26                 | 73,62                | 53,92                 | 74,54                |
| AMINOPED          | 250 ML - FRASCO 500 ML 10% | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,29                 | 66,75                | 48,88                 | 67,57                | 49,48                 | 68,40                |
| AMINOPED          | 50ML (SOL,NUT,P,PED)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,42                 | 25,46                | 18,64                 | 25,77                | 18,87                 | 26,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | 10% CS CJ500 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,95                 | 125,73               | 92,05                 | 127,25               | 93,18                 | 128,81               |
| AMINOSTERIL       | 10% SS CJ 500 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,44                | 173,40               | 126,96                | 175,50               | 128,52                | 177,66               |
| AMINOSTERIL       | 10% SS 500 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,95                 | 125,73               | 92,05                 | 127,25               | 93,18                 | 128,81               |
| AMINOSTERIL       | 1000 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,80                 | 121,37               | 88,87                 | 122,85               | 89,96                 | 124,36               |
| AMINOSTERIL       | 500 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,62                 | 86,56                | 63,38                 | 87,61                | 64,16                 | 88,69                |
| AMINOSTERIL HEPA  | 1000 ML 8%          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,79                 | 128,27               | 93,92                 | 129,83               | 95,08                 | 131,43               |
| AMINOSTERIL HEPA  | 500 ML 8%           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,33                 | 91,69                | 67,14                 | 92,81                | 67,97                 | 93,96                |
| AMINOSTERIL HEPA  | 500 ML 8% CJ        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,80                 | 118,61               | 86,84                 | 120,04               | 87,91                 | 121,52               |
| AMINOSTERIL NEFRO | 1000 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,24                 | 102,63               | 75,14                 | 103,87               | 76,06                 | 105,14               |
| AMINOSTERIL NEFRO | 250 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,37                 | 58,57                | 42,88                 | 59,28                | 43,41                 | 60,01                |
| AMINOSTERIL NEFRO | 250 ML CJ           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,62                 | 103,15               | 75,53                 | 104,41               | 76,46                 | 105,70               |
| BICARB. SODIO     | 250 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,53                 | 15,94                | 11,67                 | 16,13                | 11,81                 | 16,33                |
| BICARB. SODIO     | 250 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                | 11,88                 | 16,42                |
| CHD               | 5000ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,63                 | 34,05                | 24,93                 | 34,46                | 25,24                 | 34,89                |
| DIPEPTIVEN        | 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 338,08                | 467,35               | 342,19                | 473,03               | 346,40                | 478,85               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIPEPTIVEN     | 50 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 191,48                | 264,69               | 193,81                | 267,92               | 196,19                | 271,21               |
| ENEMAPLEX      | 130 S/CARTUCHO                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,70                  | 10,88                | 7,80                  | 11,03                | 7,90                  | 11,17                |
| FRESENITOL     | 100 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,03                  | 5,57                 | 4,08                  | 5,64                 | 4,13                  | 5,71                 |
| FRESENITOL     | 250 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,72                  | 6,52                 | 4,78                  | 6,61                 | 4,84                  | 6,69                 |
| FRESOFLOX      | 100 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1486,95               | 2055,50              | 1505,01               | 2080,47              | 1523,52               | 2106,05              |
| FRESOFOL       | 1% 20 ML AMPOLA                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 145,09                | 200,57               | 146,85                | 203,00               | 148,66                | 205,50               |
| FRESOFOL       | 1% 50 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,41                 | 83,51                | 61,14                 | 84,52                | 61,89                 | 85,55                |
| FRESOFOL       | 1% AMPOLAS DE 100 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,17                | 164,74               | 120,62                | 166,74               | 122,10                | 168,79               |
| FRESOFOL       | 2% - 20 MG/ML EMU INJ CX CT 10 FA VD INC X 50 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1192,52               | 1648,49              | 1207,00               | 1668,51              | 1221,85               | 1689,04              |
| FRESOLCAN      | 1000 ML RB                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,05                | 142,45               | 104,30                | 144,18               | 105,58                | 145,95               |
| FRUTOSE        | 500 ML 10%                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,72                  | 6,52                 | 4,78                  | 6,61                 | 4,84                  | 6,69                 |
| FRUTOSE        | 500 ML 5%                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 |
| GLICOSE        | 100 ML 5%                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,74                  | 2,41                 | 1,76                  | 2,43                 | 1,78                  | 2,46                 |
| GLICOSE        | 1000 ML 5%                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,09                  | 5,65                 | 4,14                  | 5,72                 | 4,19                  | 5,79                 |
| GLICOSE        | 1000 ML 10%                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,38                  | 7,44                 | 5,45                  | 7,53                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | 2000 ML 70%               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,17                 | 33,41                | 24,46                 | 33,81                | 24,76                 | 34,23                |
| GLICOSE        | 250 ML 5%                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,95                  | 2,70                 | 1,97                  | 2,72                 | 1,99                  | 2,75                 |
| GLICOSE        | 250 ML 10%                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,35                  | 3,25                 | 2,38                  | 3,29                 | 2,41                  | 3,33                 |
| GLICOSE        | 250 ML BOLSA 5%           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 |
| GLICOSE        | 500 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,57                  | 3,55                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 |
| GLICOSE        | 500 ML 5%                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,55                  | 3,53                 | 2,58                  | 3,57                 | 2,61                  | 3,61                 |
| GLICOSE        | 500 ML 10%                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,16                  | 4,37                 | 3,20                  | 4,42                 | 3,24                  | 4,48                 |
| GLICOSE        | 500 ML BOLSA 5%           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 | 3,27                  | 4,52                 |
| GLICOSE        | RB 100 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,03                  | 6,95                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 |
| GLYCOPHOS      | CAIXA COM 10 FRASCO DE 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 583,32                | 776,21               | 591,60                | 786,81               | 600,12                | 797,71               |
| HAES STERIL    | 500 ML BOLSA PVC 6%       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,58                 | 101,71               | 74,47                 | 102,94               | 75,39                 | 104,22               |
| HAES STERIL    | 500 ML BOLSA PVC 10%      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,82                 | 137,99               | 101,03                | 139,66               | 102,27                | 141,37               |
| HAES STERIL    | 500 ML RB 10%             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,08                 | 116,23               | 85,10                 | 117,64               | 86,15                 | 119,09               |
| HAES STERIL    | 500 ML RB 6%              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,48                 | 65,63                | 48,06                 | 66,44                | 48,65                 | 67,25                |
| HAES STERIL    | 500 ML VIDRO 10%          | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HAES STERIL    | 500 ML VIDRO 6%                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,99                 | 80,16                | 58,69                 | 81,13                | 59,41                 | 82,13                |
| HISOCEL        | 500 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,52                 | 36,66                | 26,84                 | 37,10                | 27,17                 | 37,56                |
| HISOCEL        | 500 ML RB                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,56                 | 32,57                | 23,85                 | 32,97                | 24,14                 | 33,37                |
| HISOPLEX       | 500 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,37                  | 3,28                 | 2,40                  | 3,32                 | 2,43                  | 3,36                 |
| HYPER HAES     | BOLSA PVC X 250ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,48                 | 97,43                | 71,34                 | 98,62                | 72,22                 | 99,83                |
| INTRALIPID     | 100ML A 10% ENG.NEUTRAL                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,88                 | 15,04                | 11,01                 | 15,22                | 11,15                 | 15,41                |
| INTRALIPID     | 500ML A 10% ENG.NEUTRAL                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,18                 | 33,43                | 24,47                 | 33,83                | 24,77                 | 34,24                |
| INTRALIPID     | 500ML A 20% ENG.NEUTRAL                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,14                 | 48,58                | 35,57                 | 49,17                | 36,01                 | 49,78                |
| KABIVEN        | 1900KCAL X 2053ML (01 UND)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 477,14                | 659,58               | 482,94                | 667,60               | 488,88                | 675,81               |
| KABIVEN        | 900KCAL X 1026ML (01UND)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 344,39                | 476,07               | 348,57                | 481,85               | 352,86                | 487,78               |
| KABIVEN        | EMU INJ BOLSA PLAS X 1440 ML PERIPHERAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 357,36                | 494,00               | 361,70                | 500,00               | 366,15                | 506,15               |
| KABIVEN        | EMU INJ BOLSA PLAS X 1920 ML PERIPHERAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 445,42                | 615,73               | 450,83                | 623,21               | 456,38                | 630,88               |
| KABIVEN        | EMU INJ BOLSA PLAS X 2400 ML PERIPHERAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 470,41                | 650,28               | 476,12                | 658,17               | 481,98                | 666,27               |
| KETOSTERIL     | CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 258,45                | 357,27               | 261,59                | 361,61               | 264,81                | 366,06               |
| KETOSTERIL     | CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,01                 | 85,72                | 62,76                 | 86,76                | 63,53                 | 87,82                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | 100 ML 10%                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,60                 | 82,39                | 60,32                 | 83,38                | 61,06                 | 84,41                |
| LIPOVENOS      | 100 ML 20%                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 116,98                | 161,71               | 118,40                | 163,67               | 119,86                | 165,69               |
| LIPOVENOS      | 1000 ML 20%                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 495,04                | 684,32               | 501,05                | 692,63               | 507,21                | 701,15               |
| LIPOVENOS      | 500 ML 10%                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 138,97                | 192,11               | 140,66                | 194,44               | 142,39                | 196,83               |
| LIPOVENOS      | 500 ML 20%                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 218,83                | 302,50               | 221,49                | 306,18               | 224,21                | 309,94               |
| LIPOVENOS      | FRASCO VIDRO X 500ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 139,55                | 192,91               | 141,24                | 195,24               | 142,98                | 197,65               |
| LIPOVENOS MCT  | 20% 500 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 249,59                | 345,02               | 252,62                | 349,21               | 255,73                | 353,51               |
| LIPOVENOS MCT  | 500 ML 10%                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,47                | 219,06               | 160,39                | 221,72               | 162,36                | 224,44               |
| LIPOVENOS PLR  | 100 ML 10%                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,77                 | 77,09                | 56,45                 | 78,03                | 57,14                 | 78,99                |
| OMEGAVEN       | EMU INJ CT FR VD INC X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,27                | 177,34               | 135,16                | 179,76               | 137,11                | 182,25               |
| OMEGAVEN       | EMU INJ CT FR VD INC X 50 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,63                 | 88,66                | 67,58                 | 89,88                | 68,55                 | 91,12                |
| PLASMASTERIL   | 500 ML BOLSA                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,45                 | 109,83               | 80,42                 | 111,17               | 81,41                 | 112,54               |
| PLASMASTERIL   | 500 ML RB                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,86                 | 73,07                | 53,50                 | 73,96                | 54,16                 | 74,87                |
| PLASMASTERIL   | 500 ML VIDRO                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,45                 | 109,83               | 80,42                 | 111,17               | 81,41                 | 112,54               |
| PURISOLE       | 2000ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,46                 | 24,14                | 17,67                 | 24,43                | 17,89                 | 24,73                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PURISOLE SM           | 1000 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,24                 | 21,07                | 15,43                 | 21,33                | 15,62                 | 21,59                |
| PURISOLE SM           | 5000 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,33                 | 79,25                | 58,03                 | 80,22                | 58,74                 | 81,20                |
| S. DEXTRAN            | 500ML A 10% EM SOL. FISIO.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,74                 | 67,38                | 49,33                 | 68,19                | 49,94                 | 69,04                |
| S. DEXTRAN            | 500ML A 10% EM SOL. GLICO            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,70                 | 75,62                | 55,36                 | 76,53                | 56,04                 | 77,47                |
| SMOFLIPID 20%         | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 157,41                | 209,46               | 159,64                | 212,32               | 161,94                | 215,26               |
| SMOFLIPID 20%         | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 250 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 221,99                | 295,40               | 225,14                | 299,43               | 228,38                | 303,58               |
| SMOFLIPID 20%         | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 500 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 286,82                | 381,66               | 290,89                | 386,87               | 295,08                | 392,24               |
| SOL. DE MANITOL       | 2000ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,81                 | 20,47                | 14,99                 | 20,72                | 15,17                 | 20,97                |
| SOL. ELET. BALANCEADA | 500ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,28                  | 4,53                 | 3,32                  | 4,59                 | 3,36                  | 4,64                 |
| SOL. METRONIDAZOL     | 100ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,87                  | 2,59                 | 1,89                  | 2,61                 | 1,91                  | 2,64                 |
| SOL. P/DIÁLISE PERIT. | 1000ML 1,5%                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,00                  | 8,29                 | 6,07                  | 8,39                 | 6,14                  | 8,49                 |
| SOL. P/DIÁLISE PERIT. | 1000ML A 7%                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                |
| SOL. P/DIÁLISE PERIT. | 2000ML 1,5%                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,67                  | 11,99                | 8,78                  | 12,14                | 8,89                  | 12,29                |
| SOL.BICARBONATO       | 1000ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 |
| SOL.BICARBONATO       | 100ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,19                  | 1,65                 | 1,20                  | 1,66                 | 1,21                  | 1,67                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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.BICARBONATO             | 5000ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,16                 | 33,40                | 24,45                 | 33,80                | 24,75                 | 34,21                |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 100 ML 0,9%               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,66                  | 2,29                 | 1,68                  | 2,32                 | 1,70                  | 2,35                 |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 1000 ML 0,9%              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,38                  | 4,67                 | 3,42                  | 4,73                 | 3,46                  | 4,78                 |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 2000 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,57                  | 7,70                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 2000 ML 0,9%              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,60                  | 9,12                 | 6,68                  | 9,23                 | 6,76                  | 9,34                 |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 250 ML 0,9%               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,74                  | 2,41                 | 1,76                  | 2,43                 | 1,78                  | 2,46                 |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 250ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,54                  | 2,13                 | 1,56                  | 2,16                 | 1,58                  | 2,18                 |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 500 ML 0,9%               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,19                  | 3,03                 | 2,22                  | 3,07                 | 2,25                  | 3,11                 |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 500ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,26                  | 3,12                 | 2,29                  | 3,17                 | 2,32                  | 3,21                 |
| SOLUÇÃO DE GLICERINA        | 250ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,17                  | 4,38                 | 3,21                  | 4,44                 | 3,25                  | 4,49                 |
| SOLUÇÃO DE GLICERINA        | 500ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,38                  | 7,44                 | 5,45                  | 7,53                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE          | 1000ML A 10%              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE          | 1000ML A 5%               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,27                  | 5,90                 | 4,32                  | 5,97                 | 4,37                  | 6,04                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE          | 100ML - HIPERTONICA A 50% | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,34                  | 3,23                 | 2,37                  | 3,28                 | 2,40                  | 3,32                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE          | 100ML A 5%                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,23                  | 1,70                 | 1,25                  | 1,73                 | 1,27                  | 1,76                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | 250ML A 10%               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,06                  | 2,85                 | 2,09                  | 2,89                 | 2,12                  | 2,93                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE       | 250ML A 5%                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,70                  | 2,35                 | 1,72                  | 2,38                 | 1,74                  | 2,41                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE       | 500ML - HIPERTONICA A 50% | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,49                  | 8,97                 | 6,57                  | 9,08                 | 6,65                  | 9,19                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE       | 500ML A 10%               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 | 3,07                  | 4,24                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE       | 500ML A 5%                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,58                  | 3,57                 | 2,61                  | 3,61                 | 2,64                  | 3,65                 |
| SOLUÇÃO DE MANITOL       | 500ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,00                  | 6,91                 | 5,06                  | 6,99                 | 5,12                  | 7,08                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 1000 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,57                  | 6,32                 | 4,63                  | 6,40                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 1000ML 1:1                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,27                  | 5,90                 | 4,32                  | 5,97                 | 4,37                  | 6,04                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 250 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,37                  | 3,28                 | 2,40                  | 3,32                 | 2,43                  | 3,36                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 250ML 1:1                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,70                  | 2,35                 | 1,72                  | 2,38                 | 1,74                  | 2,41                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 250ML 3:1                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,86                  | 2,57                 | 1,88                  | 2,60                 | 1,90                  | 2,63                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 250ML 4:1                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,89                  | 2,61                 | 1,91                  | 2,64                 | 1,93                  | 2,67                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 500 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,79                  | 3,86                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 500ML 1:1                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,64                  | 3,65                 | 2,67                  | 3,69                 | 2,70                  | 3,73                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 500ML 3:1                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 | 2,89                  | 4,00                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 GLICOFISIOLOGICA    | 500ML 4:1           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,85                  | 3,94                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,92                  | 4,04                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA    | MANUTENÇÃO - 500 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,79                  | 3,86                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA    | REPARADORA - 500 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,42                  | 3,35                 | 2,45                  | 3,39                 | 2,48                  | 3,43                 |
| SOLUÇÃO MANITOL             | 250ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 |
| SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO    | 1000 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 |
| SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO    | 250ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,82                  | 2,52                 | 1,84                  | 2,54                 | 1,86                  | 2,57                 |
| SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO    | 500 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,78                  | 3,84                 | 2,81                  | 3,88                 | 2,84                  | 3,93                 |
| SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO    | 500ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,85                  | 3,94                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,92                  | 4,04                 |
| SOLUÇÃO RINGER SIMPLES      | 500 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,42                  | 3,35                 | 2,45                  | 3,39                 | 2,48                  | 3,43                 |
| SOLUÇÃO RINGER SIMPLES      | 500 ML BOLSA        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,44                  | 3,37                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 |
| SOLUÇÃO RINGER SIMPLES      | 500ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,46                  | 3,40                 | 2,49                  | 3,44                 | 2,52                  | 3,48                 |
| TRACITRANS PLUS             | 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 157,15                | 217,24               | 159,06                | 219,88               | 161,02                | 222,59               |
| VOLUVEN                     | 500 ML BOLSA        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,45                 | 109,83               | 80,42                 | 111,17               | 81,41                 | 112,54               |
| FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA |                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BIBAG                       | 650 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,50                  | 11,31                | 8,62                  | 11,46                | 8,74                  | 11,62                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                                 | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BIBAG                                                          | 700 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,40                  | 11,18                | 8,52                  | 11,33                | 8,64                  | 11,48                |
| BIBAG                                                          | 950 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,53                 | 15,34                | 11,69                 | 15,55                | 11,86                 | 15,76                |
| CPHD FRESENIUS BICARB.NA+139<br>K+2,0 - CONC. ÁCIDO            | 5,00 L                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,45                  | 7,25                 | 5,53                  | 7,35                 | 5,61                  | 7,46                 |
| HD 170 BIC AC - 8,4% SOL HD BAS                                | 5000ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,29                 | 16,35                | 12,46                 | 16,57                | 12,64                 | 16,80                |
| HF 12                                                          | 5 L                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,30                 | 31,00                | 23,63                 | 31,43                | 23,97                 | 31,86                |
| PERITOSTERIL                                                   | TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,27                 | 18,99                | 14,47                 | 19,24                | 14,68                 | 19,51                |
| PERITOSTERIL                                                   | TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2000ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,80                 | 18,36                | 14,00                 | 18,62                | 14,20                 | 18,88                |
| PERITOSTERIL                                                   | TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 5000ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,47                 | 27,24                | 20,76                 | 27,61                | 21,06                 | 27,99                |
| PERITOSTERIL                                                   | TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.000ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,32                 | 16,39                | 12,49                 | 16,61                | 12,67                 | 16,84                |
| PERITOSTERIL                                                   | TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 5.000ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,44                 | 24,54                | 18,70                 | 24,87                | 18,97                 | 25,22                |
| PERITOSTERIL                                                   | TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.000ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,02                 | 15,99                | 12,19                 | 16,21                | 12,37                 | 16,44                |
| PERITOSTERIL                                                   | TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,96                 | 15,91                | 12,13                 | 16,13                | 12,30                 | 16,35                |
| <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

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 | 10,42                | 13,96               | 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    | 11,72                | 16,20               | 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

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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              | 19,90                | 27,51               | 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               | 16,36                | 21,92               | 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               | 24,02                | 33,20               | 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               | 31,13                | 43,03               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| DEXAMETASONA      | CREME 0,1% CX C/50 BISNAGAS                     | 51,57                | 71,29               | 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               | 6,34                 | 8,76                | 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             | 12,92                | 17,86               | 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 | 42,94                | 57,52               | 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              | 121,77               | 168,33              | 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              | 10,80                | 14,93               | 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               | 14,79                | 20,45               | 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               | 15,89                | 21,97               | 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               | 9,44                 | 13,05               | 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         | 8,73                 | 12,07               | 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.               | 10,83                | 14,97               | 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

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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              | 15,25                | 21,08               | 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               | 51,23                | 70,82               | 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             | 216,88               | 299,81              | 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              | 19,33                | 25,89               | 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            | 25,83                | 35,71               | 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               | 76,55                | 105,82              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| NEOMICINA + BACITRACINA | CAIXA C/ 50 BISNAGAS                           | 70,13                | 96,94               | 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             | 20,08                | 27,76               | 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            | 33,83                | 45,32               | 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             | 14,57                | 20,14               | 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   | 85,53                | 118,23              | 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 | 58,07                | 80,27               | 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     | 44,51                | 61,53               | 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   | 49,03                | 65,68               | 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         | 133,25               | 184,20              | 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

| <i>Produto</i>                                | <i>Apresentação</i>                                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                     | 233,81               | 313,21              | 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                                   | 15,01                | 20,11               | 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.                                         | 33,45                | 44,81               | 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                                    | 21,34                | 29,50               | 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                                        | 385,49               | 532,89              | 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                                         | 145,90               | 201,69              | 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                                  | 212,93               | 294,35              | 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               | 109,18               | 150,93              | 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                                     | 196,03               | 270,98              | 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                                      | 219,12               | 302,90              | 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 INJEÇÃO                | 91,66                | 126,71              | 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                                | 149,91               | 207,23              | 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 | 88,19                | 121,91              | 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             | 120,00               | 165,88              | 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

| <i>Produto</i>                  | <i>Apresentação</i>                                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 | 101,56               | 140,39              | 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                         | 23,10                | 31,93               | 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                        | 63,67                | 88,01               | 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                        | 221,43               | 306,10              | 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                            | 405,11               | 560,01              | 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           | 200,74               | 277,50              | 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                          | 38,47                | 53,18               | 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                    | 51,89                | 71,73               | 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                     | 25,12                | 34,72               | 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                        | 45,33                | 62,66               | 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                        | 15,86                | 21,92               | 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                       | 125,32               | 173,24              | 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                      | 71,98                | 99,50               | 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                         | 16,86                | 23,31               | 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                  | 83,44                | 115,34              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                     | 44,37                | 61,34               | 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        | 32,44                | 44,84               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| FURP-DIDANOSINA     | 100 MG FRASCOS DE POLIETILENO COM 60 COMPRIMIDOS                    | 64,43                | 89,07               | 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                | 25,35                | 35,04               | 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                                   | 33,37                | 44,70               | 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                  | 39,50                | 52,91               | 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             | 56,49                | 75,67               | 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           | 178,82               | 247,19              | 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     | 189,14               | 261,46              | 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                         | 21,84                | 30,19               | 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                          | 69,90                | 96,63               | 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 | 158,78               | 219,49              | 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   | 111,12               | 153,61              | 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                 | 41,27                | 57,05               | 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                 | 33,05                | 45,69               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                             | 27,84                | 38,48               | 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                 | 23,72                | 32,79               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| FURP-GLIBENCLAMIDA          | 5 MG CX/ 50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/ 10 COMPRIMIDOS              | 21,10                | 28,27               | 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                | 12,71                | 17,57               | 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                | 22,76                | 31,46               | 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               | 9,01                 | 12,46               | 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               | 14,18                | 19,60               | 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    | 191,82               | 256,96              | 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    | 87,04                | 116,60              | 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                 | 21,51                | 29,73               | 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                     | 48,12                | 66,52               | 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                 | 121,67               | 168,19              | 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                | 32,01                | 44,25               | 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  | 75,87                | 104,88              | 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 | 150,70               | 208,32              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 199,93               | 276,38              | 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               | 25,36                | 33,97               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| FURP-METOCLOPRAMIDA          | 4 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS POLIETILENO C/ 10 ML - SOLUÇÃO ORAL     | 43,88                | 58,78               | 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              | 38,42                | 53,11               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| FURP-METRONIDAZOL            | 40 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 100 ML - SUSPENSÃO ORAL    | 148,56               | 205,36              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| FURP-METRONIDAZOL            | CX C/ 50 BISNAGAS DE ALUMINIO C/ 50 G + APLICADOR - GEL VAGINAL  | 128,52               | 177,66              | 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                 | 105,11               | 145,30              | 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 REVESTIDOS      | 19,27                | 26,64               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| FURP-NISTATINA               | 100.000 UI/4 G CX 50 BISNAGAS DE ALUMINIO C/50 G - CREME VAGINAL | 133,53               | 184,59              | 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             | 18,06                | 24,97               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| FURP-PARACETAMOL             | 200 MG/ML CX C/50 FRASCOS DE POLIETILENO C/ 15 ML GOTAS          | 35,88                | 49,60               | 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                | 106,79               | 147,62              | 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                  | 199,37               | 267,07              | 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                 | 18,47                | 25,53               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| FURP-RIFAMPICINA             | 20 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 50 ML - SUSPENSÃO ORAL     | 112,20               | 155,10              | 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

| <i>Produto</i>                                   | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                  | 113,86               | 157,40              | 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                               | 94,68                | 126,83              | 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                     | 63,23                | 87,41               | 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                              | 80,35                | 107,64              | 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 | 179,47               | 248,09              | 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                  | 58,61                | 81,02               | 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                                        | 47,59                | 65,79               | 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                                    | 61,13                | 84,50               | 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                        | 21,39                | 29,57               | 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                            | 99,54                | 137,60              | 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                             | 33,88                | 45,39               | 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                 | 18,33                 | 24,39                | 18,59                 | 24,72                | 18,86                 | 25,07                |
| LEPEMC CAPTOPRIL                                 | 25 MG COM CX C/ 50 ENV X 10                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,29                 | 51,55                | 37,74                 | 52,17                | 38,20                 | 52,81                |
| LEPEMC PARACETAMOL                               | 200 MG/ML SOL ORAL 50 FR X 20 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,20                 | 102,73               | 78,30                 | 104,14               | 79,43                 | 105,58               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 72,30                 | 99,94                | 73,18                 | 101,16               | 74,08                 | 102,41               |
| <b>GALDERMA BRASIL LTDA</b> |                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ARCOLAN                     | FRASCO 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,14                 | 38,78                | 29,55                 | 39,30                | 29,98                 | 39,85                |
| AVICIS                      | SOLUÇÃO TÓPICA               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,32                 | 106,88               | 81,46                 | 108,34               | 82,63                 | 109,84               |
| BENZAC                      | BISNAGA C/ 60 GR             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,31                 | 33,68                | 25,67                 | 34,14                | 26,04                 | 34,61                |
| BENZAC                      | BISNAGA C/ 60 GR AC 10% GEL  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,73                 | 27,58                | 21,02                 | 27,96                | 21,32                 | 28,34                |
| BENZAC                      | BISNAGA C/ 60 GR AC 2,5% GEL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,18                 | 25,52                | 19,45                 | 25,87                | 19,73                 | 26,23                |
| BENZAC                      | BISNAGA C/ 60 GR AC 5% GEL   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,04                 | 26,67                | 20,32                 | 27,02                | 20,61                 | 27,40                |
| CLOB-X                      | BISNAGA C/ 30 GR             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,58                 | 17,39                | 12,73                 | 17,60                | 12,89                 | 17,82                |
| CLOB-X                      | GEL - BISNAGA C/ 30 GR       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,95                 | 19,28                | 14,12                 | 19,52                | 14,29                 | 19,75                |
| CLOB-X                      | POMADA - BISNAGA C/ 30 GR    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,95                 | 17,90                | 13,11                 | 18,12                | 13,27                 | 18,34                |
| CLOB-X                      | SOLUÇÃO TÓPICA C/ 50GR       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,53                 | 25,62                | 18,75                 | 25,92                | 18,98                 | 26,24                |
| DIFFERIN                    | CREME - BISNAGA C/ 30 GR     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,37                 | 49,73                | 37,90                 | 50,41                | 38,45                 | 51,11                |
| DIFFERIN                    | GEL - BISNAGA C/ 30 GR       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,37                 | 49,73                | 37,90                 | 50,41                | 38,45                 | 51,11                |
| ERYCEN                      | BISNAGA C/ 30 GR 4%          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,81                  | 11,72                | 8,94                  | 11,89                | 9,07                  | 12,06                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                       | CREME - BISNAGA C/ 60 GR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,02                 | 31,96                | 24,36                 | 32,40                | 24,71                 | 32,85                |
| LACTREX                       | LOÇÃO - BISNAGA C/ 120 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,93                 | 34,50                | 26,30                 | 34,98                | 26,68                 | 35,46                |
| LOCERYL                       | BISNAGA C/20 GR CREME 0,25%            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,55                 | 27,35                | 20,84                 | 27,72                | 21,14                 | 28,10                |
| LOCERYL                       | FRASCO DE VIDRO C/ 2,5 ML ESMALTE 5,0% | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,32                 | 113,53               | 86,53                 | 115,08               | 87,78                 | 116,68               |
| METVIX                        | 0,16 PCC CREME CT 1 BG AL X 2 G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 827,73                | 1101,44              | 839,48                | 1116,48              | 851,57                | 1131,96              |
| NUTRACORT                     | BISNAGA PLÁSTICA C/ 15 GR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,64                  | 12,83                | 9,78                  | 13,01                | 9,92                  | 13,19                |
| NUTRAPLUS                     | CREME - BISNAGA C/ 60 GR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,94                 | 21,21                | 16,17                 | 21,51                | 16,40                 | 21,80                |
| NUTRAPLUS                     | LOÇÃO - FRASCO C/ 120 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,29                 | 21,68                | 16,52                 | 21,97                | 16,76                 | 22,28                |
| ROZEX                         | BISNAGA C/ 30 GR                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,46                 | 39,34                | 28,81                 | 39,83                | 29,16                 | 40,31                |
| SILKIS                        | BISNAGA C/ 30 GR                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,46                 | 51,78                | 37,92                 | 52,42                | 38,39                 | 53,07                |
| TETRALYSAL                    | EMBALAGEM C/ 16 CAPS 300 MG            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,83                 | 84,09                | 61,57                 | 85,11                | 62,33                 | 86,16                |
| TETRALYSAL                    | EMBALAGEM COM 4 STR X 4 CAPS 150MG     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,41                 | 42,04                | 30,78                 | 42,55                | 31,16                 | 43,07                |
| TRI-LUMA CR                   | TUBO C/ 15 GR                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,56                 | 115,18               | 87,79                 | 116,76               | 89,05                 | 118,37               |
| <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                 | 1136,68               | 1571,30              | 1150,49               | 1590,39              | 1164,64               | 1609,95              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 7966,54               | 11012,63             | 8063,30               | 11146,39             | 8162,48               | 11283,49             |
| FABRAZYME                                 | 5 MG PO LIOF INJ CT FA X 5 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1138,08               | 1573,24              | 1151,90               | 1592,34              | 1166,07               | 1611,93              |
| RENAGEL                                   | 400 MG FR C/ 360 COMP. REV.                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 666,03                | 886,27               | 675,49                | 898,38               | 685,22                | 910,83               |
| RENAGEL                                   | 800 MG FR C/ 180 COMP. REV.                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 706,40                | 939,99               | 716,43                | 952,83               | 726,75                | 966,04               |
| THYMOGLOBULINE                            | 25 MG PO LIOF FA VD INC + DIL FA VC INC X 5 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 337,55                | 466,62               | 341,65                | 472,28               | 345,85                | 478,09               |
| <b>GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                      |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACICLOVIR                                 | 50 MG/G CREME DERM CT BG AL X 10G                    | 0,00                 | 0,00                | 11,11                 | 14,82                | 11,88                 | 15,81                | 12,05                 | 16,03                | 12,22                 | 16,24                |
| ALBEL                                     | 200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 02                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 | 2,89                  | 4,00                 |
| ALBEL                                     | 200 MG COM CT 250BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 703,97                | 973,14               | 712,52                | 984,96               | 721,28                | 997,07               |
| ALBEL                                     | 400 MG COM MAST CT 01 BL AL PLAS INC X 01            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,69                  | 5,10                 | 3,73                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 |
| ALBEL                                     | 400 MG COM MAST CT 500 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1843,13               | 2547,87              | 1865,52               | 2578,82              | 1888,47               | 2610,55              |
| AMIORON                                   | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 200,69                | 277,43               | 203,13                | 280,80               | 205,63                | 284,25               |
| AMIORON                                   | 100 MG COMP. CT 02 BL X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,03                  | 11,10                | 8,13                  | 11,24                | 8,23                  | 11,38                |
| AMIORON                                   | 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 362,99                | 501,78               | 367,40                | 507,88               | 371,92                | 514,13               |
| AMIORON                                   | 200 MG COMP. CT 02 BL X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,52                 | 20,07                | 14,70                 | 20,32                | 14,88                 | 20,57                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPOX          | 12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 190,19                | 262,91               | 192,50                | 266,10               | 194,87                | 269,38               |
| CAPOX          | 12,5 MG COMP. CT 02 BL X 15                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,75                  | 10,71                | 7,84                  | 10,84                | 7,94                  | 10,98                |
| CAPOX          | 25 MG COMP. CT 02 BL X 15                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                | 9,57                  | 13,23                |
| CAPOX          | 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 229,36                | 317,06               | 232,15                | 320,92               | 235,01                | 324,87               |
| CAPOX          | 50 MG COMP. CT 02 BL X 15                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,39                 | 29,57                | 21,65                 | 29,93                | 21,92                 | 30,30                |
| CAPOX          | 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 525,29                | 726,14               | 531,67                | 734,96               | 538,21                | 744,00               |
| CAPOX H        | 50 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,53                 | 46,35                | 33,94                 | 46,92                | 34,36                 | 47,50                |
| CELETIL        | 0,05MG/ML + 0,4MG/ML XPE CT 01 FR VD AMB X 120 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,46                 | 17,91                | 13,65                 | 18,15                | 13,85                 | 18,41                |
| CELETIL        | 2 MG + 0,25 MG COM CT 01 BL X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,62                  | 12,80                | 9,76                  | 12,98                | 9,90                  | 13,16                |
| 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                |
| CIPRIX         | 250 MG COM CT 2 BL X 7                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,49                 | 36,62                | 26,81                 | 37,06                | 27,14                 | 37,52                |
| CIPRIX         | 500 MG COM CT 2 BL X 7                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,52                 | 46,34                | 33,93                 | 46,90                | 34,35                 | 47,48                |
| CIPRIX         | 500 MG COM CT BL X 6                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,56                 | 21,51                | 15,75                 | 21,77                | 15,94                 | 22,03                |
| CIPRIX         | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMB.HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 708,34                | 979,18               | 716,94                | 991,07               | 725,76                | 1003,26              |
| CIVERTIM       | 25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,64                 | 111,47               | 81,62                 | 112,83               | 82,62                 | 114,21               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 COMP. CT 02 BL X 15                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 | 5,51                  | 7,62                 |
| CIVERTIM                                       | 75 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,94                | 168,57               | 123,42                | 170,61               | 124,94                | 172,71               |
| CIVERTIM                                       | 75 MG COMP. CT 02 BL X 15                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,13                  | 11,24                | 8,23                  | 11,38                | 8,33                  | 11,52                |
| CIXIN                                          | 0,5 MG COM CT 01 BL X 20                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,77                  | 13,51                | 9,89                  | 13,67                | 10,01                 | 13,84                |
| 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                |
| 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                 | 123,13                | 170,21               | 124,63                | 172,28               | 126,16                | 174,40               |
| DIUREMIDA                                      | 40 MG COMP. CT 01 BL X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 |
| DYPRIN                                         | 50 MG/ ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                | 7,88                  | 10,47                |
| DYPRIN                                         | 500 MG/ ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,18                  | 4,23                 | 3,23                  | 4,30                 | 3,28                  | 4,36                 |
| FELDANAX                                       | 10 MG CAP GEL DURA CT 01 BL X 15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 |
| FELDANAX                                       | 10 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,74                | 142,02               | 103,99                | 143,75               | 105,27                | 145,52               |
| FELDANAX                                       | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL X 15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 | 4,43                  | 6,12                 |
| FELDANAX                                       | 20 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 129,71                | 179,31               | 131,29                | 181,49               | 132,90                | 183,72               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLEXALGEX      | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 25 BL X 4                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,65                 | 47,44                | 36,16                 | 48,09                | 36,68                 | 48,76                |
| FLEXALGIN      | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT 03 BL X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,79                 | 22,34                | 17,03                 | 22,65                | 17,28                 | 22,97                |
| FLEXALGIN      | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT 25 BL X 04       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,42                 | 73,75                | 56,21                 | 74,76                | 57,02                 | 75,79                |
| FLUCANIL       | 150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 564,21                | 779,94               | 571,06                | 789,41               | 578,08                | 799,12               |
| FLUCANIL       | 150 MG CAP. CT 01 BL X 01                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                | 13,30                 | 18,39                |
| FLUCANIL       | 150 MG CAP. CT 01 BL X 02                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,97                 | 31,75                | 23,25                 | 32,14                | 23,54                 | 32,54                |
| GINO MIZONOL   | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,60                 | 17,42                | 12,75                 | 17,63                | 12,91                 | 17,85                |
| GLICAMIN       | 5 MG COM CT 02 BL X 15                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,56                  | 4,92                 | 3,60                  | 4,98                 | 3,64                  | 5,03                 |
| GLICAMIN       | 5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,07                 | 71,98                | 52,70                 | 72,85                | 53,35                 | 73,75                |
| GLICEFOR       | 850 MG COM CT 03 BL X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,56                 | 14,60                | 10,69                 | 14,78                | 10,82                 | 14,96                |
| GLICEFOR       | 850 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 345,08                | 477,03               | 349,27                | 482,82               | 353,57                | 488,76               |
| GLICEFOR       | 850 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 172,53                | 238,50               | 174,63                | 241,40               | 176,78                | 244,37               |
| HIDROLAN       | 50 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,70                 | 100,50               | 73,58                 | 101,71               | 74,49                 | 102,97               |
| HIDROLAN       | 50 MG COMP. CT 01 BL X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,90                  | 4,01                 | 2,94                  | 4,06                 | 2,98                  | 4,12                 |
| HPVIR          | 200 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 05 (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 675,81                | 934,21               | 684,02                | 945,56               | 692,43                | 957,19               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HPVIR          | 200 MG COM CT 5 BL X 5                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,94                 | 51,06                | 37,39                 | 51,69                | 37,85                 | 52,32                |
| HYSTIN         | 2 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMBA HOSP)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,41                 | 103,01               | 78,51                 | 104,42               | 79,64                 | 105,86               |
| HYSTIN         | 2 MG COMP. CT 02 BL X 10                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,13                  | 4,17                 | 3,17                  | 4,22                 | 3,22                  | 4,28                 |
| HYSTIN         | 2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,05                  | 10,71                | 8,16                  | 10,85                | 8,28                  | 11,01                |
| 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                 | 14,53                 | 20,09                | 14,71                 | 20,33                | 14,89                 | 20,58                |
| 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                 | 548,33                | 757,99               | 554,99                | 767,20               | 561,82                | 776,64               |
| LANZOPEPT      | 30 MG CAP. CT 01 BL X 07                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,58                 | 21,54                | 15,77                 | 21,80                | 15,96                 | 22,06                |
| LANZOPEPT      | 30 MG CAP. CT 02 BL X 07                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,89                 | 39,94                | 29,24                 | 40,42                | 29,60                 | 40,92                |
| LANZOPEPT      | 30 MG CAP. CT 04 BL X 07                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,67                 | 61,75                | 45,21                 | 62,50                | 45,77                 | 63,27                |
| LODIPIL        | 05 MG COMP. CT. 2 X 10                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,22                 | 15,51                | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                |
| LODIPIL        | 10 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 484,08                | 669,17               | 489,96                | 677,30               | 495,99                | 685,64               |
| LODIPIL        | 10 MG COMP. CT. 2 X 10                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,53                 | 27,00                | 19,77                 | 27,33                | 20,01                 | 27,66                |
| LODIPIL        | 5 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP)                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 278,00                | 384,30               | 281,38                | 388,97               | 284,84                | 393,75               |
| LONIPRIL       | 10 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 300,02                | 414,74               | 303,66                | 419,77               | 307,40                | 424,94               |
| LONIPRIL       | 20 MG COM CT 3 BL X 10                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,48                 | 47,66                | 34,90                 | 48,24                | 35,33                 | 48,84                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LONIPRIL H     | 20 MG + 12,5 MG COM CT 02 BL X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,42                 | 44,82                | 32,81                 | 45,36                | 33,21                 | 45,91                |
| LORITIL        | 10 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMBA HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 514,05                | 684,03               | 521,35                | 693,38               | 528,86                | 702,99               |
| LORITIL        | 10 MG COMP. CT 01 BL X 12                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,97                 | 17,26                | 13,15                 | 17,49                | 13,34                 | 17,73                |
| LORITIL        | 5,0MG/5,0ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,35                 | 17,76                | 13,54                 | 18,01                | 13,73                 | 18,25                |
| MENBEL         | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMBA HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 147,46                | 196,22               | 149,55                | 198,90               | 151,70                | 201,65               |
| MENBEL         | 100MG COM CT BL X 06                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,96                  | 4,09                 | 3,00                  | 4,15                 | 3,04                  | 4,20                 |
| MENBEL         | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,03                  | 5,36                 | 4,09                  | 5,44                 | 4,15                  | 5,52                 |
| 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                |
| MIZONOL        | 20MG/G CR DERM CT 01 BG X 28 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,47                  | 11,71                | 8,57                  | 11,85                | 8,68                  | 12,00                |
| NIOXIL         | 10MG CX C/30 COMP.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,47                  | 7,56                 | 5,54                  | 7,66                 | 5,61                  | 7,76                 |
| NIOXIL         | 20 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMBA HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,89                | 185,08               | 135,52                | 187,34               | 137,19                | 189,65               |
| NIOXIL         | 20MG CX C/20 COMP.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,95                  | 8,23                 | 6,02                  | 8,32                 | 6,09                  | 8,42                 |
| NISOFLAN       | 100 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMBA HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 381,85                | 527,85               | 386,49                | 534,27               | 391,24                | 540,83               |
| NISOFLAN       | 100 MG COMP. CT 01 BL X 12                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,55                  | 13,20                | 9,67                  | 13,37                | 9,79                  | 13,53                |
| 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 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                 |
| OMENAX               | 10 MG CAP GEL DURA CT 35 BL AL PLAS INC X 14    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 403,40                | 557,64               | 408,30                | 564,42               | 413,32                | 571,36               |
| OMENAX               | 10 MG CAPS. CT 01 BL X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,74                 | 16,23                | 11,88                 | 16,42                | 12,03                 | 16,63                |
| OMENAX               | 20 MG CAP GEL DURA CT 02 BL AL PLAS INC X 14    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,46                 | 53,17                | 38,93                 | 53,82                | 39,41                 | 54,48                |
| OMENAX               | 20 MG CAP GEL DURA CT 35 BL ALPLAS INC X 14     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 661,19                | 914,00               | 669,22                | 925,10               | 677,45                | 936,48               |
| OMENAX               | 20 MG CAPS. CT 01 BL X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,27                 | 29,40                | 21,53                 | 29,76                | 21,79                 | 30,12                |
| POLOL                | 40 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20 (EMBA HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,30                 | 77,83                | 56,98                 | 78,77                | 57,68                 | 79,73                |
| POLOL                | 40 MG COMP. CT 02 BL X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 |
| POLOL                | 80 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,82                  | 9,43                 | 6,90                  | 9,54                 | 6,98                  | 9,65                 |
| POLOL                | 80 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20 (EMBA HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,95                | 140,93               | 103,19                | 142,65               | 104,46                | 144,40               |
| POLOL-H              | 40 MG+25 MG COMP. CT. 2 X 15                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 |
| POLOL-H              | 80 MG + 25 MG COMP. CT. 2 X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 |
| POLTAX               | 50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 166,65                | 230,37               | 168,67                | 233,16               | 170,74                | 236,02               |
| POLTAX               | 50 MG COMP. CT 01 BL X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 | 6,89                  | 9,52                 |
| POLTAX-DISPERSIVEL   | 44,3 MG COM DISP CT 2 BL X 10                   | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PREDNAX        | 20 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,80                  | 5,25                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 |
| PREDNAX        | 20 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 189,94                | 262,57               | 192,25                | 265,76               | 194,61                | 269,02               |
| PREDNAX        | 5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 20 (EMBA HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,70                 | 124,00               | 90,79                 | 125,50               | 91,91                 | 127,05               |
| PREDNAX        | 5MG COM CT X 20                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,50                  | 6,22                 | 4,55                  | 6,29                 | 4,61                  | 6,37                 |
| PRYLTEC        | 10 MG COM CT 50 BL AL AL X 10 (EMBA HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 229,88                | 317,78               | 232,67                | 321,63               | 235,53                | 325,59               |
| PRYLTEC        | 10 MG COMP. CT 03 BL X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,06                 | 19,44                | 14,23                 | 19,67                | 14,41                 | 19,92                |
| PRYLTEC        | 20 MG COM CT 50 BL AL AL X 10 (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 373,23                | 515,94               | 377,76                | 522,20               | 382,41                | 528,63               |
| PRYLTEC        | 20 MG COMP. CT 03 BL X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,80                 | 31,52                | 23,08                 | 31,90                | 23,36                 | 32,29                |
| PRYLTEC        | 5 MG COM CT 50 BL AL AL X 10 (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 145,91                | 201,70               | 147,68                | 204,15               | 149,50                | 206,66               |
| PRYLTEC        | 5 MG COMP. CT 03 BL X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,91                  | 12,32                | 9,02                  | 12,47                | 9,13                  | 12,62                |
| SALIPIRIN      | 100 MG COM CT 50 STRIP X 10 (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,63                 | 47,41                | 36,14                 | 48,06                | 36,66                 | 48,73                |
| SINVAX         | 10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 279,62                | 386,54               | 283,02                | 391,24               | 286,50                | 396,05               |
| SINVAX         | 20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 347,80                | 480,79               | 352,02                | 486,62               | 356,35                | 492,60               |
| SINVAX         | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,73                 | 57,69                | 42,24                 | 58,39                | 42,76                 | 59,11                |
| SINVAX         | 40 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 360,95                | 498,96               | 365,33                | 505,02               | 369,82                | 511,22               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,31                 | 59,87                | 43,84                 | 60,60                | 44,38                 | 61,35                |
| SINVAX         | 5,0 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 139,45                | 192,77               | 147,86                | 204,40               | 149,66                | 206,88               | 151,50                | 209,43               |
| SINVAX         | 80 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 476,55                | 658,76               | 482,34                | 666,77               | 488,27                | 674,97               |
| SINVAX         | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,19                 | 79,06                | 57,88                 | 80,01                | 58,59                 | 80,99                |
| SODIX          | 50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,27                | 173,17               | 126,79                | 175,27               | 128,35                | 177,43               |
| SODIX          | 50 MG COMP. CT 01 BL X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 | 5,13                  | 7,09                 |
| TALURON        | 12,5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,98                  | 5,50                 | 4,03                  | 5,57                 | 4,08                  | 5,64                 |
| TALURON        | 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 |
| TALURON        | 12,5 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,70                 | 96,35                | 70,55                 | 97,53                | 71,42                 | 98,73                |
| TALURON        | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                | 7,33                  | 10,13                |
| TALURON        | 25 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,50                 | 115,43               | 84,51                 | 116,82               | 85,55                 | 118,26               |
| TALURON        | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,29                  | 11,46                | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                |
| TALURON        | 50 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,75                 | 133,74               | 97,93                 | 135,37               | 99,13                 | 137,03               |
| TELOL          | 100 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          | 100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 165,72                | 229,08               | 167,73                | 231,86               | 169,79                | 234,71               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 8,34                  | 11,53                | 8,44                  | 11,67                | 8,54                  | 11,81                |
| TELOL          | 25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,87                | 169,85               | 124,36                | 171,91               | 125,89                | 174,03               |
| TELOL          | 50 MG COM CT 2 BL X 14                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                | 11,19                 | 15,47                |
| TELOL          | 50 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 160,80                | 222,28               | 162,75                | 224,98               | 164,75                | 227,74               |
| TITENIL        | 20 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMBA HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 701,41                | 969,60               | 709,93                | 981,38               | 718,66                | 993,45               |
| TITENIL        | 20 MG COMP. CT 01 BL X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,23                 | 19,67                | 14,40                 | 19,91                | 14,58                 | 20,15                |
| TRAXONOL       | 100 MG CAP GEL DURA C/ 15 BL AL PLAS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,31                 | 70,93                | 51,93                 | 71,79                | 52,57                 | 72,67                |
| TRAXONOL       | 100 MG CAP. CT 01 BL X 04                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,54                 | 27,01                | 19,78                 | 27,34                | 20,02                 | 27,67                |
| TRINODAZOL     | 100MG-G GELEIA CT CT BG X 50 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,47                  | 13,09                | 9,59                  | 13,26                | 9,71                  | 13,42                |
| TRINODAZOL     | 250 MG COM CT 02 BL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,95                  | 7,92                 | 6,03                  | 8,02                 | 6,12                  | 8,14                 |
| TRINODAZOL     | 250 MG COM REV CT 50 BL AL PVC X 10 (EMBA HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 148,77                | 205,65               | 150,58                | 208,16               | 152,43                | 210,71               |
| TYLALGIN       | 200MG-ML CT SOL ORAL CT 01 FR PLAS X 15             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,94                  | 7,90                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,12                 |
| TYLALGIN       | 500 MG COM CT 50 BL ALPLAS INC X 4 (EMBA HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,06                 | 70,61                | 53,81                 | 71,57                | 54,58                 | 72,55                |
| TYLALGIN       | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 202,57                | 269,55               | 205,45                | 273,24               | 208,41                | 277,03               |
| TYLALGIN       | 750MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 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

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TYLALGIN CAF                  | 500 + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,44                  | 8,57                 | 6,53                  | 8,68                 | 6,62                  | 8,80                 |
| ULTIDIN                       | 150 MG COM REV CT 02 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,28                 | 16,34                | 12,45                 | 16,56                | 12,63                 | 16,79                |
| ULTIDIN                       | 150 MG COM REV CT 50 BL AL/AL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 302,83                | 418,62               | 306,51                | 423,71               | 310,28                | 428,92               |
| ULTIDIN                       | 300 MG COM REV CT 30 BL AL/AL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 301,15                | 416,30               | 304,81                | 421,36               | 308,56                | 426,54               |
| ULTIDIN                       | 300 MG COM REVE CT BL AL X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,08                 | 16,70                | 12,23                 | 16,91                | 12,38                 | 17,11                |
| ZOLMICOL                      | 20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,08                 | 14,74                | 11,24                 | 14,95                | 11,40                 | 15,15                |
| ZOLMICOL                      | 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 ( EMB HOSP ) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 632,96                | 874,98               | 640,65                | 885,61               | 648,53                | 896,50               |
| ZOLMICOL                      | 200 MG COMP. CT 01 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,77                 | 21,80                | 15,96                 | 22,06                | 16,16                 | 22,34                |
| ZOLMICOL                      | 200 MG COMP. CT 03 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,66                 | 53,44                | 39,13                 | 54,09                | 39,61                 | 54,76                |
| <b>GEYER MEDICAMENTOS S/A</b> |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BIOVICERIN                    | 1.000.000 ESP/ML SUSP CX 100 FLAC X 5 ML          |                      |                     | 0,00                  | 0,00                 | 186,85                | 264,10               | 189,31                | 267,65               | 191,85                | 271,32               |
| BIOVICERIN                    | 1.000.000 ESP/ML SUSP CX 6 FLAC X 5 ML            |                      |                     | 0,00                  | 0,00                 | 15,38                 | 21,74                | 15,58                 | 22,03                | 15,79                 | 22,33                |
| DIPAVERINA                    | 100 MG/2 ML SOL INJ CX 100 AMP VD X 2 ML          |                      |                     | 0,00                  | 0,00                 | 357,86                | 476,19               | 362,94                | 482,70               | 368,17                | 489,39               |
| FOLIN                         | 5 MG COM REV CX FR VD X 100                       |                      |                     | 0,00                  | 0,00                 | 36,77                 | 48,93                | 37,29                 | 49,59                | 37,83                 | 50,29                |
| FOLIN                         | 5 MG COM REV CX FR VD X 30                        |                      |                     | 0,00                  | 0,00                 | 13,88                 | 18,47                | 14,08                 | 18,73                | 14,28                 | 18,98                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PVPI                                | 10,0G/100MLSOL TOP FR X 100 ML                    |                      |                     | 0,00                  | 0,00                 | 6,51                  | 8,66                 | 6,60                  | 8,78                 | 6,70                  | 8,91                 |
| PVPI                                | 3,0G/30 ML SOL TOP FR X 30 ML                     |                      |                     | 0,00                  | 0,00                 | 4,68                  | 6,23                 | 4,75                  | 6,32                 | 4,82                  | 6,41                 |
| SABOFEN                             | 100MG/ML SOL TOP CX FR PLAS OPCX100               |                      |                     | 0,00                  | 0,00                 | 15,69                 | 22,18                | 15,90                 | 22,48                | 16,11                 | 22,78                |
| VARIKROMO                           | 0,05 G/5 ML + 2,1 G/5 ML SOL INJ CX 06 AMP VD X 5 |                      |                     | 0,00                  | 0,00                 | 24,25                 | 32,27                | 24,59                 | 32,70                | 24,94                 | 33,15                |
| <b>GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA</b> |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AEROFLUX                            | EDULITO 120ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,52                  | 8,68                 | 6,61                  | 8,79                 | 6,71                  | 8,92                 |
| AEROLIN                             | 2MG X 20CPDS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,33                  | 3,22                 | 2,36                  | 3,26                 | 2,39                  | 3,30                 |
| AEROLIN                             | 4MG X 20CPDS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,42                  | 4,73                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 |
| AEROLIN                             | INJETÁVEL 5 AMPOLAS X 1ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,81                  | 9,41                 | 6,89                  | 9,52                 | 6,97                  | 9,64                 |
| AEROLIN                             | SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,03                  | 11,10                | 8,13                  | 11,24                | 8,23                  | 11,38                |
| AEROLIN                             | SPRAY 200 DOSES (134A)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,67                 | 25,81                | 18,90                 | 26,13                | 19,13                 | 26,44                |
| AEROLIN                             | XAROPE 120ML (SUGAR-FREE)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,86                  | 6,72                 | 4,92                  | 6,80                 | 4,98                  | 6,88                 |
| AEROTIDE                            | SPRAY 200 DOSES                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,42                 | 30,99                | 22,69                 | 31,37                | 22,97                 | 31,75                |
| AGENERASE                           | 150MG X 240CÁPSULAS VD / MS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 617,53                | 853,65               | 625,03                | 864,02               | 632,72                | 874,65               |
| AGENERASE                           | SOLUÇÃO ORAL VD 15MG 240ML / MS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 303,49                | 419,53               | 307,18                | 424,63               | 310,96                | 429,86               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALKERAN        | 2MG X 25CPDS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,29                 | 39,11                | 28,63                 | 39,58                | 28,98                 | 40,06                |
| ALKERAN        | 50MG FR AMP. IV INJETÁVEL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,97                | 140,96               | 103,21                | 142,67               | 104,48                | 144,43               |
| AMOXIL         | 125MG SUSP FR 150ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,58                 | 25,68                | 18,81                 | 26,00                | 19,04                 | 26,32                |
| AMOXIL         | 250MG SUSP FR 150ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,17                 | 36,18                | 26,49                 | 36,62                | 26,82                 | 37,07                |
| AMOXIL         | 500MG SUSP FR 150ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,99                 | 53,90                | 39,46                 | 54,55                | 39,95                 | 55,23                |
| AMOXIL         | 500MG CAPS 2 BL 15        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,44                 | 53,14                | 38,91                 | 53,79                | 39,39                 | 54,45                |
| AMOXIL         | 500MG CAPS BL 15          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,40                 | 30,96                | 22,67                 | 31,34                | 22,95                 | 31,73                |
| AMOXIL         | 500MG CAPS BL 21          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,38                 | 40,61                | 29,74                 | 41,11                | 30,11                 | 41,62                |
| AMOXIL BD      | 200MG SUSP FR 100ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,58                 | 25,68                | 18,81                 | 26,00                | 19,04                 | 26,32                |
| AMOXIL BD      | 400MG SUSP FR 100ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,24                 | 36,27                | 26,56                 | 36,72                | 26,89                 | 37,17                |
| AMOXIL BD      | 875MG COMP REV 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,66                 | 71,41                | 52,29                 | 72,28                | 52,93                 | 73,17                |
| AMOXIL BD      | 875MG COMP REV 7 BL 2     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,21                 | 50,06                | 36,65                 | 50,66                | 37,10                 | 51,29                |
| ANTAK          | 150MG X 10CPDS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,97                 | 19,31                | 14,14                 | 19,55                | 14,31                 | 19,78                |
| ANTAK          | 150MG X 20CPDS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,41                 | 36,51                | 26,73                 | 36,95                | 27,06                 | 37,41                |
| ANTAK          | 300MG X 10CPDS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,67                 | 39,63                | 29,02                 | 40,12                | 29,38                 | 40,61                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANTAK          | 300MG X 20CPDS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,08                 | 76,14                | 55,75                 | 77,07                | 56,44                 | 78,02                |
| ANTAK          | COMP. EFERVESCENTE 150MG X 10CPDS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,31                 | 32,22                | 23,59                 | 32,61                | 23,88                 | 33,01                |
| ANTAK          | INJETÁVEL 5 AMPOLAS X 2ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,53                  | 9,03                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 |
| ANTAK          | XAROPE 120ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,89                 | 28,88                | 21,14                 | 29,22                | 21,40                 | 29,58                |
| AROPAX         | 20MG COMP REV 2 BL 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,61                 | 89,97                | 68,57                 | 91,20                | 69,56                 | 92,46                |
| AROPAX         | 20MG COMP REV 3 BL 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,35                 | 128,21               | 97,72                 | 129,96               | 99,13                 | 131,77               |
| AVANDAMET      | 2MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,23                 | 44,22                | 33,70                 | 44,82                | 34,19                 | 45,45                |
| AVANDAMET      | 2MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,47                 | 88,45                | 67,41                 | 89,65                | 68,38                 | 90,89                |
| AVANDAMET      | 4MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,91                | 176,86               | 134,80                | 179,28               | 136,74                | 181,76               |
| AVANDIA        | 4 MG COMP*56                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 263,19                | 350,22               | 266,93                | 355,01               | 270,77                | 359,92               |
| AVANDIA        | 4MG COMP REV 4 BL 7                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,91                | 176,86               | 134,80                | 179,28               | 136,74                | 181,76               |
| AVANDIA        | 4MG COMP REV BL 14                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,47                 | 88,45                | 67,41                 | 89,65                | 68,38                 | 90,89                |
| AVANDIA        | 4MG COMP REV BL 7                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,23                 | 44,22                | 33,70                 | 44,82                | 34,19                 | 45,45                |
| AVANDIA        | 8MG COMP REV BL 7                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,09                 | 71,98                | 54,86                 | 72,96                | 55,65                 | 73,97                |
| AVODART        | 0,5 MG 30 CÁPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,29                | 144,10               | 109,83                | 146,07               | 111,41                | 148,09               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BACTROBAN      | 15G CREME TUBO                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,08                 | 28,05                | 21,38                 | 28,43                | 21,69                 | 28,83                |
| BARALGIN       | INJETÁVEL 50 AMPOLAS X 5ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,93                 | 121,00               | 92,22                 | 122,65               | 93,55                 | 124,35               |
| BECLOSOL       | 50MCG AQUOSO NASAL SPRAY X 200 DS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,68                 | 39,65                | 29,03                 | 40,13                | 29,39                 | 40,63                |
| BETNOVATE      | CAPILAR - 50G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,35                 | 32,40                | 24,70                 | 32,85                | 25,06                 | 33,31                |
| BETNOVATE      | CREME 15G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,72                  | 11,60                | 8,84                  | 11,76                | 8,97                  | 11,92                |
| BETNOVATE      | CREME 30G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,34                 | 19,08                | 14,54                 | 19,34                | 14,75                 | 19,61                |
| BETNOVATE      | LOÇÃO 50G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,78                 | 34,30                | 26,15                 | 34,78                | 26,53                 | 35,27                |
| BETNOVATE      | N - CREME 30G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,23                 | 17,60                | 13,42                 | 17,85                | 13,61                 | 18,09                |
| BETNOVATE      | N - POMADA 30G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,79                 | 18,35                | 13,99                 | 18,61                | 14,19                 | 18,86                |
| BETNOVATE      | POMADA 15G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,15                  | 12,18                | 9,28                  | 12,34                | 9,41                  | 12,51                |
| BETNOVATE      | POMADA 30G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,05                 | 20,03                | 15,26                 | 20,30                | 15,48                 | 20,58                |
| BETNOVATE      | Q - CREME 30G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,87                 | 19,79                | 15,08                 | 20,06                | 15,30                 | 20,34                |
| BIOVIR         | 60CPDS                            | 479,56               | 662,93              | 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                 | 19,03                 | 26,31                | 19,26                 | 26,62                | 19,50                 | 26,96                |
| CLAVULIN       | 500MG COMP REV FR 12              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,05                 | 58,13                | 42,56                 | 58,83                | 43,08                 | 59,55                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | 500MG COMP REV FR 18                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,80                 | 88,19                | 64,57                 | 89,26                | 65,36                 | 90,35                |
| CLAVULIN       | ES - 600MG + 42,9MG/5ML PÓ EXT CT FR VD AMB X 100ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,42                 | 107,02               | 78,36                 | 108,32               | 79,32                 | 109,65               |
| CLAVULIN       | ES - 600MG + 42,9MG/5ML PÓ EXT CT FR VD AMB X 50ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,89                 | 60,67                | 44,42                 | 61,40                | 44,97                 | 62,16                |
| CLAVULIN BD    | 200MG SUSP FR 70ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,51                 | 38,03                | 27,84                 | 38,48                | 28,18                 | 38,95                |
| CLAVULIN BD    | 400MG SUSP FR 70ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,41                 | 66,92                | 49,00                 | 67,74                | 49,60                 | 68,57                |
| CLAVULIN BD    | 875MG COMP REV 14                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,56                 | 115,51               | 84,57                 | 116,91               | 85,61                 | 118,34               |
| CLAVULIN BD    | 875MG COMP REV 20                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,06                | 154,91               | 113,42                | 156,79               | 114,82                | 158,72               |
| CLAVULIN IV    | 0.5G INJ 10 FA                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 188,40                | 260,44               | 190,69                | 263,60               | 193,04                | 266,85               |
| CLAVULIN IV    | 1G INJ 10 FA                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 321,48                | 444,40               | 325,38                | 449,79               | 329,38                | 455,32               |
| DIGOXINA       | 0,25MG X 25CPDS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 | 7,25                  | 10,02                |
| DIGOXINA       | ELIXIR 60ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,67                 | 18,90                | 13,84                 | 19,13                | 14,01                 | 19,37                |
| EMULSÃO SCOTT  | SOL FR X 200 ML-LARANJA                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,19                  | 5,58                 | 4,25                  | 5,65                 | 4,31                  | 5,73                 |
| EMULSÃO SCOTT  | SOL FR X 200 ML-MORANGO                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,19                  | 5,58                 | 4,25                  | 5,65                 | 4,31                  | 5,73                 |
| EMULSÃO SCOTT  | SOL FR X 200 ML-REGULAR                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,64                  | 4,84                 | 3,69                  | 4,91                 | 3,74                  | 4,97                 |
| EMULSÃO SCOTT  | SOL FR X 400 ML-LARANJA                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,41                  | 11,19                | 8,53                  | 11,34                | 8,65                  | 11,50                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EMULSÃO SCOTT  | SOL FR X 400 ML-MORANGO              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,41                  | 11,19                | 8,53                  | 11,34                | 8,65                  | 11,50                |
| EMULSÃO SCOTT  | SOL FR X 400 ML-REGULAR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,29                  | 9,70                 | 7,39                  | 9,83                 | 7,50                  | 9,97                 |
| ENERIX         | 10MCG INJ SERINGA 0.5ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,65                 | 34,08                | 24,95                 | 34,49                | 25,26                 | 34,92                |
| ENERIX         | 20MCG INJ FRASCO AMPOLA 1ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,47                 | 64,24                | 47,03                 | 65,01                | 47,61                 | 65,81                |
| EPIVIR         | 150MG X 60CPDS                       | 300,97               | 416,05              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| EPIVIR         | SOLUÇÃO ORAL 240ML ALCOHOL FREE      | 84,79                | 117,21              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| EXOSURF        | 108MG AMPOLA 1 INJETÁVEL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 853,52                | 1179,87              | 863,89                | 1194,21              | 874,52                | 1208,90              |
| FLIXONASE      | SPRAY 120D                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,88                 | 53,75                | 39,35                 | 54,40                | 39,83                 | 55,06                |
| FLIXONASE      | SPRAY 60D                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,98                 | 34,53                | 25,28                 | 34,95                | 25,59                 | 35,37                |
| FLIXOTIDE      | 50 MCG AER CT LT X 120 DOSES C/APLIC | 0,00                 | 0,00                | 66,57                 | 92,02                | 70,58                 | 97,57                | 71,44                 | 98,76                | 72,32                 | 99,97                |
| FLIXOTIDE      | DISKUS 250MCG X 60DOSES              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,08                 | 69,23                | 50,69                 | 70,07                | 51,31                 | 70,93                |
| FLIXOTIDE      | DISKUS 50MCG X 60 DOSES              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,23                 | 51,47                | 37,68                 | 52,09                | 38,14                 | 52,72                |
| FLIXOTIDE      | SPRAY 250MCG X 60DOSES               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,95                 | 73,20                | 53,59                 | 74,08                | 54,25                 | 74,99                |
| FLUARIX        | 0.5ML 10AMPOLAS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 209,59                | 289,73               | 212,14                | 293,25               | 214,75                | 296,86               |
| FLUARIX        | INJ 1 SERINGA 0.5ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,11                 | 37,48                | 27,44                 | 37,93                | 27,78                 | 38,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLUTIVATE      | CREME 15G VD                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,93                 | 20,64                | 15,11                 | 20,89                | 15,30                 | 21,15                |
| FLUTIVATE      | POMADA 15G VD                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,93                 | 20,64                | 15,11                 | 20,89                | 15,30                 | 21,15                |
| FORTAZ         | 1G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,25                 | 33,52                | 24,54                 | 33,92                | 24,84                 | 34,34                |
| FORTAZ         | 2G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,03                 | 70,54                | 51,65                 | 71,40                | 52,29                 | 72,28                |
| HAVRIX         | 1440 U. EL. SERINGA 1ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,41                 | 118,98               | 90,68                 | 120,60               | 91,99                 | 122,28               |
| HAVRIX         | 720 U. EL. SERINGA 0.5ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,35                 | 77,64                | 59,18                 | 78,71                | 60,03                 | 79,80                |
| HEPSERA        | 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 509,77                | 678,34               | 517,01                | 687,60               | 524,45                | 697,13               |
| HIBERIX        | INJ 1 FRASCO AMPOLA + DIL         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,61                 | 78,26                | 57,30                 | 79,21                | 58,00                 | 80,18                |
| HYCANTIN       | 4MG INJ 1 FRASCO AMPOLA           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 805,11                | 1112,95              | 814,89                | 1126,47              | 824,91                | 1140,32              |
| IMIGRAN        | 100MG X 2CPDS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,89                 | 56,52                | 41,39                 | 57,22                | 41,90                 | 57,92                |
| IMIGRAN        | 50MG X 2CPDS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,35                 | 21,22                | 15,54                 | 21,48                | 15,73                 | 21,74                |
| IMURAN         | 50MG X 50 CPDS BLISTER            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,28                 | 127,56               | 93,40                 | 129,11               | 94,55                 | 130,70               |
| INFANRIX       | INJ 1 SERINGA 0,5ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,17                 | 90,09                | 65,96                 | 91,18                | 66,77                 | 92,30                |
| INFANRIX HEXA  | INJ 1 FA + SER 0,5ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,33                | 164,11               | 125,08                | 166,35               | 126,88                | 168,66               |
| INFANRIX HIB   | PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 0,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,30                 | 94,88                | 72,31                 | 96,17                | 73,35                 | 97,50                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|--------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| INFANRIX HIB               | SUS INJ CT SER X 0,5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,30                 | 94,88                | 72,31                 | 96,17                | 73,35                 | 97,50                |
| INFANRIX IPV + HIB         | INJ 1 FA + SER DIL 0,5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,79                 | 106,17               | 80,92                 | 107,62               | 82,09                 | 109,12               |
| KWELL                      | FR 60ML C/36 UN          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,18                 | 17,54                | 13,37                 | 17,78                | 13,56                 | 18,02                |
| LACIPIL                    | 4MG X 14CPDS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,65                 | 38,22                | 27,99                 | 38,69                | 28,33                 | 39,16                |
| LAMICTAL                   | 100MG X 30CPDS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 157,50                | 217,72               | 159,41                | 220,36               | 161,37                | 223,07               |
| LAMICTAL                   | 25MG X 30CPDS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,58                 | 69,92                | 51,19                 | 70,76                | 51,82                 | 71,63                |
| LAMICTAL                   | 50MG X 30CPDS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,99                 | 124,40               | 91,08                 | 125,91               | 92,20                 | 127,45               |
| LANVIS                     | 40MG X 25CPDS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,54                | 180,45               | 132,13                | 182,65               | 133,76                | 184,90               |
| LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS | HORTELÃ LÍQ FR 120ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,70                  | 3,59                 | 2,74                  | 3,64                 | 2,78                  | 3,70                 |
| LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS | HORTELÃ LÍQ FR 350ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,37                  | 5,82                 | 4,43                  | 5,89                 | 4,49                  | 5,97                 |
| LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS | TRADICIONAL LÍQ FR 120ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,70                  | 3,59                 | 2,74                  | 3,64                 | 2,78                  | 3,70                 |
| LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS | TRADICIONAL LÍQ FR 350ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,37                  | 5,82                 | 4,43                  | 5,89                 | 4,49                  | 5,97                 |
| LEUKERAN                   | 2MG X 25CPDS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,13                 | 29,21                | 21,39                 | 29,57                | 21,65                 | 29,93                |
| MYLERAN                    | 2MG X 25CPDS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,65                 | 17,49                | 12,80                 | 17,69                | 12,96                 | 17,92                |
| NARAMIG                    | 4CPDS                    | 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

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NIMBIUM                     | 10MG X 5 AMPOLAS DE 5ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,22                | 142,69               | 104,47                | 144,42               | 105,75                | 146,18               |
| NIMBIUM                     | 150MG X 1 FRASCO-AMPOLA DE 30ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 162,60                | 224,77               | 164,57                | 227,50               | 166,59                | 230,29               |
| NIMBIUM                     | 20MG X 5 AMPOLAS DE 10ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 200,79                | 277,56               | 203,23                | 280,94               | 205,73                | 284,39               |
| NIQUITIN                    | 14MG 7 ADES                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,75                 | 39,59                | 30,17                 | 40,13                | 30,60                 | 40,68                |
| NIQUITIN                    | 21MG 7 ADES                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,07                 | 41,34                | 31,51                 | 41,91                | 31,96                 | 42,48                |
| NIQUITIN                    | 7MG 7 ADES                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,41                 | 37,80                | 28,81                 | 38,32                | 29,22                 | 38,84                |
| PARNATE                     | 10MG COMP REV BL 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,01                 | 18,64                | 14,21                 | 18,90                | 14,41                 | 19,15                |
| PAXIL CR                    | 12,5 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,90                 | 65,07                | 49,59                 | 65,95                | 50,30                 | 66,86                |
| PAXIL CR                    | 25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,60                 | 43,38                | 33,06                 | 43,97                | 33,54                 | 44,58                |
| PAXIL CR                    | 25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,78                 | 130,11               | 99,17                 | 131,89               | 100,60                | 133,72               |
| PÍLULAS DE VIDA DO DR. ROSS | TUBO 24 PÍLULAS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,80                  | 2,40                 | 1,83                  | 2,43                 | 1,86                  | 2,47                 |
| PRIORIX                     | INJ 1 FRASCO AMPOLA                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,49                 | 29,71                | 21,75                 | 30,07                | 22,02                 | 30,44                |
| PRITOR                      | 40MG X 14CPDS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,18                 | 41,72                | 30,55                 | 42,23                | 30,93                 | 42,76                |
| PRITOR                      | 40MG X 28CPDS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,26                 | 76,39                | 55,93                 | 77,32                | 56,62                 | 78,27                |
| PRITOR                      | 80MG X 28CPDS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,67                 | 107,37               | 78,61                 | 108,67               | 79,58                 | 110,01               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PSOREX         | CAPILAR 50MG                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,31                 | 25,31                | 18,53                 | 25,62                | 18,76                 | 25,93                |
| PSOREX         | CREME 30G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,39                 | 17,13                | 12,54                 | 17,33                | 12,69                 | 17,54                |
| PSOREX         | POMADA 30G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,73                 | 17,60                | 12,88                 | 17,80                | 13,04                 | 18,03                |
| PURI-NETHOL    | 50MG X 25CPDS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,47                 | 82,21                | 60,19                 | 83,20                | 60,93                 | 84,23                |
| PYLORID        | 400MG X 28CPDS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,97                 | 73,22                | 53,61                 | 74,11                | 54,27                 | 75,02                |
| REFORTRIX DTPA | INJ                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,31                 | 93,05                | 68,13                 | 94,18                | 68,97                 | 95,34                |
| REQUIP         | 0,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 126 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,68                 | 115,34               | 87,91                 | 116,92               | 89,18                 | 118,54               |
| REQUIP         | 0,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,46                 | 19,24                | 14,67                 | 19,51                | 14,88                 | 19,78                |
| REQUIP         | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,97                 | 58,51                | 44,59                 | 59,30                | 45,23                 | 60,12                |
| REQUIP         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,51                 | 85,84                | 65,43                 | 87,02                | 66,37                 | 88,22                |
| REQUIP         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,83                 | 124,86               | 95,16                 | 126,56               | 96,53                 | 128,31               |
| RETROVIR       | 100MG X 100CPDS                         | 100,55               | 139,00              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| RETROVIR       | 10MG SOLUÇÃO 200ML                      | 35,05                | 48,45               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| RETROVIR       | 250MG X 40CPDS                          | 103,31               | 142,81              | 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                 | 19,19                 | 25,54                | 19,46                 | 25,88                | 19,74                 | 26,24                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 ANDREWS   | EFERV FR 100G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,52                  | 7,35                 | 5,60                  | 7,45                 | 5,68                  | 7,55                 |
| SAL DE FRUTA ENO | LARANJA EFERV 30X2 ENV                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,17                 | 29,50                | 22,48                 | 29,90                | 22,80                 | 30,31                |
| SAL DE FRUTA ENO | LARANJA EFERV FR 100G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,33                 |
| SAL DE FRUTA ENO | PO EFERV CT 2 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,71                  | 0,94                 | 0,72                  | 0,96                 | 0,73                  | 0,97                 |
| SAL DE FRUTA ENO | PO EFERV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,39                 | 28,46                | 21,69                 | 28,85                | 22,00                 | 29,24                |
| 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                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,33                 |
| SAL DE FRUTA ENO | TRADICIONAL EFERV 30X2 ENV                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,17                 | 29,50                | 22,48                 | 29,90                | 22,80                 | 30,31                |
| SAL DE FRUTA ENO | TRADICIONAL EFERV FR 100G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,33                 |
| SERETIDE         | DISKUS 50/ 100MCG X 60 DS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,65                 | 71,39                | 54,41                 | 72,36                | 55,19                 | 73,36                |
| SERETIDE         | DISKUS 50/ 250MCG X 60 DS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,90                 | 85,03                | 64,81                 | 86,19                | 65,74                 | 87,39                |
| SERETIDE         | DISKUS 50/ 500MCG X 60 DS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,83                | 138,16               | 105,30                | 140,05               | 106,82                | 141,99               |
| SERETIDE         | SPRAY 25/125MCG 120 DS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,90                 | 85,03                | 64,81                 | 86,19                | 65,74                 | 87,39                |
| SERETIDE         | SPRAY 25/250MCG 120 DS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,83                | 138,16               | 105,30                | 140,05               | 106,82                | 141,99               |
| SERETIDE         | SPRAY 25/50MCG 120 DS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,65                 | 71,39                | 54,41                 | 72,36                | 55,19                 | 73,36                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SEREVENT       | 25MCG SPRAY 60 DOSES          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,68                 | 67,29                | 49,27                 | 68,11                | 49,88                 | 68,95                |
| SEREVENT       | DISKUS 50MCG X 60DOSES        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,65                 | 72,78                | 53,29                 | 73,67                | 53,95                 | 74,58                |
| SONRIDOR       | 500 MG COM EFEV CT 15 STR X 4 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,64                 | 55,41                | 42,23                 | 56,16                | 42,84                 | 56,95                |
| SONRIDOR       | 500 MG COM EFEV CT 2 STR X 2  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,78                  | 3,70                 | 2,82                  | 3,75                 | 2,86                  | 3,80                 |
| SONRIDOR CAF   | 500 + 65 MG EFERV COMP 12X2   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,44                 | 24,54                | 18,70                 | 24,87                | 18,97                 | 25,22                |
| SONRIDOR CAF   | 500 + 65 MG EFERV COMP 5X2    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,68                  | 10,22                | 7,79                  | 10,36                | 7,90                  | 10,50                |
| SONRISAL       | 4G EFERV COMP 30X2            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,01                 | 27,96                | 21,31                 | 28,34                | 21,62                 | 28,74                |
| SONRISAL       | 4G EFERV COMP 30X2 - LIMÃO    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,01                 | 27,96                | 21,31                 | 28,34                | 21,62                 | 28,74                |
| SONRISAL       | 4G EFERV COMP 5X2             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,71                  | 4,94                 | 3,76                  | 5,00                 | 3,81                  | 5,06                 |
| SONRISAL       | 4G EFERV COMP 5X2 - LIMÃO     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,71                  | 4,94                 | 3,76                  | 5,00                 | 3,81                  | 5,06                 |
| STELAZINE      | 2MG COMP REV BL 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,65                  | 4,86                 | 3,70                  | 4,92                 | 3,75                  | 4,98                 |
| STELAZINE      | 5MG COMP REV BL 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,26                  | 7,00                 | 5,33                  | 7,09                 | 5,41                  | 7,19                 |
| TAGAMET        | 200MG COMP REV 2 BL 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,26                 | 37,68                | 27,59                 | 38,14                | 27,93                 | 38,61                |
| TAGAMET        | 200MG COMP REV BL 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 | 7,23                  | 9,99                 |
| TAGAMET        | 400MG COMP REV 2 BL 8         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,45                 | 29,65                | 21,71                 | 30,01                | 21,98                 | 30,38                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TELZIR                                   | 700 MG COM REV FR PLAS OPC X 60                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 617,53                | 853,65               | 625,03                | 864,02               | 632,72                | 874,65               |
| TIMENTIN                                 | 10 FRASCOS SEM DILUENTE                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 352,64                | 487,48               | 356,92                | 493,39               | 361,31                | 499,46               |
| TRACRIUM                                 | 25MG AMP. 5 X 2 - 5 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,49                 | 93,30                | 68,31                 | 94,43                | 69,15                 | 95,59                |
| TRACRIUM                                 | 50MG AMP. 5 X 2 - 5 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 129,03                | 178,37               | 130,60                | 180,54               | 132,21                | 182,76               |
| TRIOVIR                                  | 750MG X 60 CPR                                                | 757,53               | 1014,78             | 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                 | 28,92                 | 38,48                | 29,33                 | 39,01                | 29,75                 | 39,55                |
| TWINRIX                                  | 360 U. EL. + 10MCG (SERINGA 0,5ML)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,98                 | 85,68                | 62,73                 | 86,72                | 63,50                 | 87,78                |
| TWINRIX                                  | 720 U. EL. + 20MCG (SERINGA 1ML)                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,61                 | 128,02               | 93,73                 | 129,57               | 94,88                 | 131,16               |
| ULTIVA                                   | 1MG X 5 FA                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,03                | 168,69               | 123,51                | 170,74               | 125,03                | 172,84               |
| ULTIVA                                   | 2MG X 5 FA                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 183,74                | 254,00               | 185,97                | 257,08               | 188,26                | 260,24               |
| ULTIVA                                   | 5MG X 5 FA                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 419,22                | 579,51               | 424,31                | 586,55               | 429,53                | 593,77               |
| 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                 | 165,72                | 220,52               | 168,07                | 223,53               | 170,49                | 226,63               |
| VALTREX                                  | 500MG X 10 CPDS                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,68                 | 89,41                | 65,47                 | 90,50                | 66,28                 | 91,62                |
| VALTREX                                  | 500MG X 42CPDS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 243,94                | 337,21               | 246,90                | 341,30               | 249,94                | 345,51               |
| VARILRIX                                 | INJ 1 FRASCO AMPOLA + SERINGA                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,39                 | 131,86               | 96,55                 | 133,47               | 97,74                 | 135,11               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 61,67                 | 82,06                | 62,55                 | 83,19                | 63,45                 | 84,34                |
| ZENTEL         | 200MG COMP BL 2             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 | 4,89                  | 6,76                 |
| ZENTEL         | 4% SUSP FRPLAST 10ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,34                  | 7,38                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 |
| ZENTEL         | 400MG COMP MAST BL 1        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 | 4,89                  | 6,76                 |
| ZENTEL         | 400MG COMP MAST BL 5        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,75                 | 31,45                | 23,03                 | 31,84                | 23,31                 | 32,22                |
| ZIAGENAVIR     | 300MG 60CPDS                | 494,98               | 684,24              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| ZIAGENAVIR     | SOLUÇÃO ORAL VD 20MG 240 ML | 151,23               | 209,05              | 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                 | 22,35                 | 30,90                | 22,62                 | 31,27                | 22,90                 | 31,66                |
| ZINNAT         | 250MG SUSPENSÃO ORAL 50ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,21                 | 70,79                | 51,83                 | 71,65                | 52,47                 | 72,53                |
| ZINNAT         | 250MG SUSPENSÃO ORAL 70ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,97                 | 95,34                | 69,81                 | 96,50                | 70,67                 | 97,69                |
| ZINNAT         | 250MG X 10CPDS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,89                 | 63,44                | 46,45                 | 64,21                | 47,02                 | 65,00                |
| ZINNAT         | 500MG 14CPD                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,83                 | 118,65               | 86,87                 | 120,09               | 87,94                 | 121,56               |
| ZINNAT         | 500MG 20CPD                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,10                | 159,11               | 116,50                | 161,05               | 117,93                | 163,02               |
| ZOFRAN         | 4MG X 10CPDS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 191,94                | 265,33               | 194,27                | 268,55               | 196,66                | 271,86               |
| ZOFRAN         | 4MG X 5 AMPOLAS X 2ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 172,18                | 238,01               | 174,27                | 240,90               | 176,41                | 243,86               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 390,18                | 539,37               | 394,92                | 545,92               | 399,78                | 552,64               |
| ZOFRAN         | 8MG X 5 AMPOLAS X 4ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 345,20                | 477,19               | 349,39                | 482,98               | 353,69                | 488,93               |
| ZOFRAN         | FLEX AMPOLAS 4MG X 5 AMPOLAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 172,18                | 238,01               | 174,27                | 240,90               | 176,41                | 243,86               |
| ZOFRAN         | FLEX AMPOLAS 8MG X 5 AMPOLAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 345,20                | 477,19               | 349,39                | 482,98               | 353,69                | 488,93               |
| ZOVIRAX        | 200MG X 25CPDS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,31                | 142,81               | 104,56                | 144,54               | 105,85                | 146,32               |
| ZOVIRAX        | 250MG X 5 AMPOLAS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 293,87                | 406,23               | 297,44                | 411,17               | 301,10                | 416,23               |
| ZOVIRAX        | CREME 10G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,63                 | 24,79                | 18,89                 | 25,12                | 19,16                 | 25,47                |
| ZOVIRAX        | POMADA OFTÁLMICA 4,5G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,25                 | 63,93                | 46,81                 | 64,71                | 47,39                 | 65,51                |
| ZYBAN          | 150MG X 30CPDS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,37                 | 82,99                | 63,26                 | 84,13                | 64,17                 | 85,30                |
| ZYBAN          | 150MG X 60CPDS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,80                | 166,07               | 126,57                | 168,33               | 128,39                | 170,66               |
| ZYLORIC        | 100MG X 30CPDS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,11                  | 8,45                 | 6,18                  | 8,54                 | 6,26                  | 8,65                 |
| ZYLORIC        | 300MG X 30CPDS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,00                 | 24,88                | 18,22                 | 25,19                | 18,44                 | 25,49                |
| ZYRTEC         | 10MG X 12CPDS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,72                 | 30,23                | 23,04                 | 30,64                | 23,37                 | 31,06                |
| ZYRTEC         | SOLUÇÃO ORAL 120ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,87                 | 26,44                | 20,15                 | 26,80                | 20,44                 | 27,17                |
| ZYRTEC D       | 10 CÁPSULAS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,40                 | 31,14                | 23,73                 | 31,56                | 24,07                 | 32,00                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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> |                                                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AEROCORT S                        | SPRAY 50/100MCG 200 DOSES                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,16                 | 30,63                | 22,43                 | 31,01                | 22,71                 | 31,39                |
| AEROGOLD                          | 100 MCG LATA C/ 200 DOSES                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,43                 | 25,48                | 18,65                 | 25,78                | 18,88                 | 26,10                |
| ALERGOSAN                         | CREME 30 GR                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,01                  | 11,99                | 9,14                  | 12,16                | 9,27                  | 12,32                |
| ALGI TANDERIL                     | 30 COMP                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,69                 | 23,54                | 17,94                 | 23,86                | 18,20                 | 24,19                |
| 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                 | 7,07                  | 9,41                 | 7,17                  | 9,54                 | 7,27                  | 9,66                 |
| ALGI TANDERIL                     | GOTAS 20 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 | 5,88                  | 8,13                 |
| BIOPRAZOL                         | 10 MG 14 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,93                 | 17,87                | 13,09                 | 18,10                | 13,25                 | 18,32                |
| BIOPRAZOL                         | 20 MG 7 CAPS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,23                 | 16,91                | 12,38                 | 17,11                | 12,53                 | 17,32                |
| BIOPRAZOL                         | 20 MG 14 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,47                 | 32,44                | 23,75                 | 32,83                | 24,04                 | 33,23                |
| CAMOXIN                           | 250 MG SUSP150 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,30                  | 11,47                | 8,40                  | 11,61                | 8,50                  | 11,75                |
| CAMOXIN                           | 500 MG 21 CAPS                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,98                  | 13,80                | 10,10                 | 13,96                | 10,22                 | 14,13                |
| CAMOXIN                           | 500 MG SUSP150 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,05                 | 18,04                | 13,21                 | 18,26                | 13,37                 | 18,48                |
| CEKLIN                            | 1 G COM EFERV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 8,93                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 |
| CEKLIN                            | 1GR 15 COMP EFERV LARANJA                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,07                 | 13,40                | 10,21                 | 13,58                | 10,36                 | 13,77                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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         | 1GR 15 COMP EFERV LIMA-LIMÃO                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,07                 | 13,40                | 10,21                 | 13,58                | 10,36                 | 13,77                |
| CEKLIN         | 2 G COM EFERV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 11,87                | 9,05                  | 12,04                | 9,18                  | 12,20                |
| CEKLIN         | 2GR 15 COMP EFERV LARANJA                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,38                 | 17,80                | 13,57                 | 18,05                | 13,77                 | 18,30                |
| CEKLIN         | 2GR 15 COMP EFERV LIMA-LIMÃO                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,38                 | 17,80                | 13,57                 | 18,05                | 13,77                 | 18,30                |
| CEKLIN         | 500 MG COM C/ 15-ACEROLA                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,84                  | 11,76                | 8,97                  | 11,93                | 9,10                  | 12,10                |
| CEKLIN         | 500 MG COM C/ 15-TANGERINA                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,84                  | 11,76                | 8,97                  | 11,93                | 9,10                  | 12,10                |
| CEKLIN         | 500 MG COM C/ 15-UVA                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,84                  | 11,76                | 8,97                  | 11,93                | 9,10                  | 12,10                |
| CLISTIN        | 10 MG 12 COMP.                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,90                 | 19,83                | 15,11                 | 20,10                | 15,33                 | 20,38                |
| CLISTIN        | LÍQUIDO 100 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,30                 | 16,37                | 12,47                 | 16,58                | 12,65                 | 16,82                |
| DERMALIV       | LOÇÃO 100 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,70                 | 15,57                | 11,87                 | 15,79                | 12,04                 | 16,00                |
| DORNAL         | 200 COMP 500MG                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,62                 | 91,31                | 69,59                 | 92,55                | 70,59                 | 93,83                |
| ESMIL          | MENTA 240 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,82                 | 18,39                | 14,02                 | 18,65                | 14,22                 | 18,90                |
| ESMIL          | MORANGO 240 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,82                 | 18,39                | 14,02                 | 18,65                | 14,22                 | 18,90                |
| FLOGESIC       | 50MG 20 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,63                  | 7,78                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 |
| FLUICIS        | 100MG PÓ 16 SACHÊS EFERV                      | 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

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLUICIS                               | 200MG PÓ 16 SACHÊS EFERV                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,47                 | 16,59                | 12,65                 | 16,82                | 12,83                 | 17,05                |
| FLUICIS                               | 600MG PÓ 16 SACHÊS EFERV                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,59                 | 31,39                | 23,93                 | 31,83                | 24,27                 | 32,26                |
| GASTERASE                             | EFERV 5 GR ABACAXI 50 SACHES                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,43                 | 64,44                | 49,12                 | 65,33                | 49,83                 | 66,24                |
| GASTERASE                             | EFERV 5 GR LARANJA 50 SACHES                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,43                 | 64,44                | 49,12                 | 65,33                | 49,83                 | 66,24                |
| GINEC                                 | CREME 60 GR                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,85                 | 41,05                | 31,29                 | 41,61                | 31,74                 | 42,19                |
| MEFLOX                                | 400 MG 3 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,49                 | 31,09                | 22,76                 | 31,46                | 23,04                 | 31,85                |
| MEFLOX                                | 400 MG 7 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,00                 | 62,21                | 45,55                 | 62,97                | 46,11                 | 63,74                |
| OXALIPLATINA                          | 100 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML | 0,00                 | 0,00                | 1775,51               | 2454,40              | 1882,59               | 2602,42              | 1905,46               | 2634,03              | 1928,90               | 2666,44              |
| PACLITAXEL                            | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML        | 0,00                 | 0,00                | 282,46                | 390,46               | 299,49                | 414,00               | 303,13                | 419,04               | 306,86                | 424,19               |
| PACLITAXEL                            | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML       |                      |                     | 2824,66               | 3904,70              | 2995,02               | 4140,20              | 3031,40               | 4190,49              | 3068,69               | 4242,04              |
| UNO CICLO                             | CX. C/1 AMP.+ SERINGA                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,73                  | 12,07                | 8,84                  | 12,22                | 8,95                  | 12,37                |
| GREENPHARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AEROGREEN                             | 0,4MG XRP 50 FR                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,68                 | 107,38               | 78,62                 | 108,68               | 79,59                 | 110,02               |
| AEROGREEN                             | 2MG 500 CP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,67                 | 17,51                | 12,82                 | 17,72                | 12,98                 | 17,94                |
| AEROGREEN                             | 2MG CX C/ 20 CPR                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,87                  | 2,59                 | 1,89                  | 2,61                 | 1,91                  | 2,64                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AEROGREEN      | 2MG/5ML XPE FR X 100ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,40                  | 6,08                 | 4,45                  | 6,15                 | 4,50                  | 6,22                 |
| ALBENDAZOL     | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 3,25                  | 4,49                 | 3,45                  | 4,77                 | 3,49                  | 4,82                 | 3,53                  | 4,88                 |
| ALBENDAZOL     | 40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 620,23                | 857,38               | 657,64                | 909,10               | 665,63                | 920,14               | 673,82                | 931,46               |
| AMPICILIL      | 250MG/5ML SUS FR X 60ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,75                 | 14,86                | 10,88                 | 15,04                | 11,01                 | 15,22                |
| AMPICILIL      | 500MG 10 CAPSULAS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,88                 | 19,19                | 14,05                 | 19,42                | 14,22                 | 19,66                |
| ATENUOL        | 100MG CX C/ 28 CPR                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,92                 | 19,24                | 14,09                 | 19,48                | 14,26                 | 19,71                |
| ATENUOL        | 50MG CX C/ 28 CPR                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,72                  | 12,05                | 8,83                  | 12,21                | 8,94                  | 12,36                |
| ATENUOL CRT    | 100MG+25MG CX C/ 28 CPR                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,66                 | 28,56                | 20,91                 | 28,91                | 21,17                 | 29,26                |
| ATENUOL CRT    | 50MG+12,5MG CX C/ 28 CPR                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,82                 | 17,72                | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                |
| AZITROMICIL    | 1000 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 01           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,89                 | 19,20                | 14,06                 | 19,43                | 14,23                 | 19,67                |
| AZITROMICIL    | 250MG CX C/ 4 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,69                 | 32,75                | 23,98                 | 33,15                | 24,27                 | 33,55                |
| AZITROMICIL    | 500MG 3 CP REVESTIDOS                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,64                 | 27,15                | 19,88                 | 27,48                | 20,12                 | 27,81                |
| AZITROMICIL    | 600MG SUS CX C/ 1 FR X 15ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,30                 | 26,68                | 19,53                 | 27,00                | 19,77                 | 27,33                |
| AZITROMICIL    | 900MG SUS CX C/ 1 FR X 22,5ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,54                 | 33,92                | 24,84                 | 34,34                | 25,15                 | 34,77                |
| BACIDERMINA    | POMADA 50 BI                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,79                 | 122,74               | 89,87                 | 124,23               | 90,98                 | 125,77               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BACIDERMINA       | POMADA CX C/ 1 BISN X 10G       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,49                  | 7,59                 | 5,56                  | 7,69                 | 5,63                  | 7,78                 |
| BENZOL            | 200MG CX C/2 COMP MAST          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,58                  | 2,18                 | 1,60                  | 2,21                 | 1,62                  | 2,24                 |
| BENZOL            | 4% SUS FR X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,74                  | 3,79                 | 2,77                  | 3,83                 | 2,80                  | 3,87                 |
| BENZOL            | 400MG CX C/ 1 CPR MASTIG        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,75                  | 3,80                 | 2,78                  | 3,84                 | 2,81                  | 3,88                 |
| BENZOL            | 400MG CX C/ 45 CPR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,13                 | 15,39                | 11,27                 | 15,58                | 11,41                 | 15,77                |
| BETAMESON MODURAM | SUS INJ CX C/ 1 AMP.X 1ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,23                  | 11,38                | 8,33                  | 11,52                | 8,43                  | 11,65                |
| CALVIN            | 1MG CX C/ 30 CPR REVEST         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,16                 | 38,93                | 28,50                 | 39,40                | 28,85                 | 39,88                |
| CANDIFEN          | 100MG/G CR 50G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                | 9,56                  | 13,22                |
| CANDIFEN          | 200MG/5ML SUS CX C/ 1FR X 100ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,63                  | 10,55                | 7,72                  | 10,67                | 7,81                  | 10,80                |
| CANDIFEN          | 250MG CX C/ 20 CPR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,89                  | 6,76                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 |
| CANDIFEN          | 250MG CX C/ 200 CPR             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,68                 | 21,68                | 15,87                 | 21,94                | 16,07                 | 22,21                |
| CANDIFEN          | 4% SUS 50 FR X 10ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,95                | 197,61               | 144,69                | 200,01               | 146,47                | 202,47               |
| CANDIFEN          | 400MG 200 CPR                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,61                 | 31,26                | 22,88                 | 31,63                | 23,16                 | 32,02                |
| CANDIFEN          | 400MG CX C/ 20 CPR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,72                  | 10,67                | 7,81                  | 10,80                | 7,91                  | 10,93                |
| CARBOTOSS         | 100MG/5ML XPE FR X 100ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARBOTOSS      | 250MG/5ML XPE FR X 100ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,28                 | 16,98                | 12,43                 | 17,18                | 12,58                 | 17,39                |
| CEFEXINA       | 250/5ML 50 FR                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 232,63                | 321,58               | 235,46                | 325,49               | 238,36                | 329,50               |
| CEFEXINA       | 250MG/5ML SUS FR X 60ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,93                 | 27,55                | 20,17                 | 27,88                | 20,42                 | 28,23                |
| CETOMIZOL      | 200MG CX C/ 10 CPR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,79                 | 19,06                | 13,96                 | 19,30                | 14,13                 | 19,53                |
| CETOMIZOL      | 200MG CX C/ 200 CPR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,30                 | 94,42                | 69,13                 | 95,56                | 69,98                 | 96,74                |
| CETOMIZOL      | 200MG CX C/ 30 CPR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,94                 | 46,92                | 34,35                 | 47,48                | 34,77                 | 48,06                |
| CETOMIZOL      | 20MG/G CREME C/ 1 BISN X 30G     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,59                 | 14,64                | 10,72                 | 14,82                | 10,85                 | 15,00                |
| CETOMIZOL      | 20MG/G CX C/ 50 BISN X 30G       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,64                | 198,56               | 145,38                | 200,97               | 147,17                | 203,44               |
| CINTIDINA      | 200MG CX C/ 20 CPR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,16                  | 11,28                | 8,26                  | 11,42                | 8,36                  | 11,56                |
| CINTIDINA      | 200MG CX C/ 200 CPR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,67                 | 21,66                | 15,86                 | 21,92                | 16,06                 | 22,20                |
| CINTIDINA      | 300MG CX C/ 50 AMP. X 2ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,94                 | 41,39                | 30,30                 | 41,89                | 30,67                 | 42,40                |
| CINTIDINA      | 300MG/2ML INJ CX C/ 6 AMP. X 2ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                | 7,75                  | 10,71                |
| CINTIDINA      | 400MG CX C/ 20 CPR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,03                 | 16,63                | 12,18                 | 16,84                | 12,33                 | 17,04                |
| CIPROFLOXIL    | 250MG CX C/ 14 CPR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,94                 | 28,95                | 21,19                 | 29,29                | 21,45                 | 29,65                |
| CIPROFLOXIL    | 250MG CX C/ 6 CPR                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,03                 | 15,25                | 11,16                 | 15,43                | 11,30                 | 15,62                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIPROFLOXIL    | 500MG CX C 6 CPR                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,18                 | 18,22                | 13,34                 | 18,44                | 13,50                 | 18,66                |
| CIPROFLOXIL    | 500MG CX C/ 14 CPR                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,60                 | 40,92                | 29,96                 | 41,42                | 30,33                 | 41,93                |
| CLOTRIDERM     | 10MG/G CR. CX C/ 1 BISN X 50G       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,08                  | 10,75                | 8,19                  | 10,89                | 8,31                  | 11,05                |
| CLOTRIMAZOL    | CR. 10MG CX C/1 BISN X 50G          | 0,00                 | 0,00                | 10,37                 | 13,83                | 11,09                 | 14,76                | 11,25                 | 14,96                | 11,41                 | 15,17                |
| COLCHIN        | 0,5MG CX C/ 20 CPR                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,52                  | 13,16                | 9,64                  | 13,33                | 9,76                  | 13,49                |
| CORIZIN        | CX C/ 20 CAPS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,37                 | 19,12                | 14,57                 | 19,38                | 14,78                 | 19,65                |
| DECORFEN       | 50MG CX C/ 20 CPR REVEST            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| DECORFEN       | 75MG CX C/ 50 AMP. X 3ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,97                 | 35,90                | 26,29                 | 36,34                | 26,61                 | 36,78                |
| DENASON        | SOL.NASAL FR X 20ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,57                 | 15,99                | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                |
| DEXAGREEN      | 0,1% CR BISN X 10G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,83                  | 6,68                 | 4,89                  | 6,76                 | 4,95                  | 6,84                 |
| DIGITAX        | 0,25MG C/ 20 CPR                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,17                  | 4,38                 | 3,21                  | 4,44                 | 3,25                  | 4,49                 |
| DIPIRONA       | SODICA - 500MG/ML CX C/ 1 FR X 10ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,00                  | 2,66                 | 2,03                  | 2,70                 | 2,06                  | 2,74                 |
| DORALGEX       | CX C/ 20 CPR                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,05                  | 8,05                 | 6,14                  | 8,17                 | 6,23                  | 8,28                 |
| DORALGEX       | GTS CX C 1 FR X 15ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,80                  | 6,39                 | 4,87                  | 6,48                 | 4,94                  | 6,57                 |
| DORGEX         | POMADA CX C/ 1 BISN X 20G           | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | 10MG CX C/ 30CPR                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,12                 | 13,99                | 10,24                 | 14,16                | 10,37                 | 14,34                |
| ENALATEC       | 20MG CX C/ 30 CPR                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,10                 | 22,26                | 16,30                 | 22,53                | 16,50                 | 22,81                |
| ENALATEC       | 5MG CX C/ 30 CPR                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 9,28                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 |
| ESTIRANOX      | 100MG CX C / 4 CAPS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,77                 | 25,95                | 19,00                 | 26,26                | 19,23                 | 26,58                |
| ESTIRANOX      | 100MG CX C/ 15 CAPS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,36                 | 72,38                | 53,00                 | 73,27                | 53,65                 | 74,16                |
| FLOLTEC        | 150MG CX C/ 1 CAPS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,28                 | 15,59                | 11,42                 | 15,79                | 11,56                 | 15,98                |
| GASTROX        | 300MG CX C/ 20 CPR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,28                  | 5,70                 | 4,34                  | 5,77                 | 4,40                  | 5,85                 |
| GASTROX        | 300MG CX C250 CPR                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,62                 | 15,46                | 11,78                 | 15,67                | 11,95                 | 15,88                |
| GASTROX        | 310MG/5ML CX C 50 FR X 100ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,89                | 135,58               | 103,34                | 137,44               | 104,83                | 139,35               |
| GASTROX        | 310MG/5ML CX C/ 1 FR X 100ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,31                  | 8,40                 | 6,40                  | 8,51                 | 6,49                  | 8,63                 |
| GENTAMICIL     | 20MG/ML INJ CX C/ 2 AMP. X 1ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,13                  | 4,33                 | 3,17                  | 4,38                 | 3,21                  | 4,44                 |
| GENTAMICIL     | 280MG/2ML INJ CX C/ 1 AMP. X 2ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 |
| GENTAMICIL     | 80MG/2ML C / 1 AMPOLA 2ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,73                  | 3,77                 | 2,76                  | 3,82                 | 2,79                  | 3,86                 |
| GINO-CANDIFEN  | CR. VAG. CX C/ 1 BISN X 50G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,16                 | 21,50                | 16,39                 | 21,80                | 16,63                 | 22,11                |
| HIPERTERONA    | 200 MG COM CX C/ 20              | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 18,47                 | 25,53                | 18,69                 | 25,84                | 18,92                 | 26,15                |
| ISOGREEN       | 10MG FR X 24 CPR                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 |
| ISOGREEN       | 5MG SUBL CX C/ 500 CPR           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,63                 | 22,99                | 16,83                 | 23,27                | 17,04                 | 23,56                |
| KLEBICIL       | 100MG/2ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,49                  | 3,44                 | 2,52                  | 3,48                 | 2,55                  | 3,53                 |
| KLEBICIL       | 500MG/2ML INJ CX C/ 1 AMP. X 2ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,81                  | 9,41                 | 6,89                  | 9,52                 | 6,97                  | 9,64                 |
| LINDEMICINA    | 300MG/ML CX 1 AMP. X 1ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 | 3,54                  | 4,89                 |
| LINDEMICINA    | 600MG/2ML CX C 1 AMP.X 2ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 | 5,11                  | 7,06                 |
| MEBENDAZOL     | 100MG/5ML CX C/ 1 FR X 30ML      | 0,00                 | 0,00                | 2,59                  | 3,58                 | 2,75                  | 3,80                 | 2,78                  | 3,84                 | 2,81                  | 3,88                 |
| MEDAZOL        | 100MG CX C/ 6 CPR                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,57                  | 2,17                 | 1,59                  | 2,20                 | 1,61                  | 2,23                 |
| MEDAZOL        | 2% SUS CX C/ FR X 30ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,06                  | 4,23                 | 3,10                  | 4,29                 | 3,14                  | 4,34                 |
| MELOFLAN       | 7,5MG CX C/ 10 CPR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,25                  | 11,40                | 8,35                  | 11,54                | 8,45                  | 11,68                |
| NAUSEDRINATO   | 100 MG COM CX C/ 500             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,79                | 140,77               | 107,29                | 142,69               | 108,83                | 144,66               |
| NEODERMICINA   | 0,5%POM CX C/ 1 BISN X 10G       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,18                  | 6,89                 | 5,25                  | 6,98                 | 5,33                  | 7,08                 |
| NICOSTAT       | 100000UI/ML CX C/1 FR X 50ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                |
| NICOSTAT       | CR.VAG. CX C/ 1 BISN X 60G       | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 175,83                | 243,06               | 177,97                | 246,02               | 180,16                | 249,05               |
| NISTATINA      | CR. VAG. CX C/ 1 BISN X 60G   | 0,00                 | 0,00                | 5,74                  | 7,93                 | 6,09                  | 8,42                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,24                  | 8,63                 |
| NORFLOXIL      | 400MG CX C/ 14 CPR            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,25                 | 16,93                | 12,40                 | 17,14                | 12,55                 | 17,35                |
| NORTERON       | 0,35 MG COM CX C/ 35          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 |
| ORMONAL        | 2,5 MG COM CX C/ 28           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,15                 | 87,30                | 63,92                 | 88,36                | 64,71                 | 89,45                |
| OSSEOPOR       | 500MG C/ 30 CPR MAST.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,61                 | 26,09                | 19,89                 | 26,45                | 20,18                 | 26,82                |
| PARACEN        | 200MG/ML GTS CX C/ 1FR X 15ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,05                  | 5,39                 | 4,11                  | 5,47                 | 4,17                  | 5,54                 |
| PARACEN        | 500MG CX C/ 200 CPR           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,26                 | 57,56                | 43,87                 | 58,35                | 44,50                 | 59,15                |
| PARACEN        | 750MG CX C/ 200 CPR           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,82                 | 95,57                | 72,84                 | 96,87                | 73,89                 | 98,22                |
| PHARMOX        | 250MG/5ML CX C/ 50 FR X 60ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 188,70                | 260,85               | 190,99                | 264,02               | 193,34                | 267,27               |
| PHARMOX        | 250MG/5ML SUS FR X 60ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,24                 | 16,92                | 12,39                 | 17,13                | 12,54                 | 17,33                |
| PHARMOX        | 500MG CX C/ 12 CAPS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,38                 | 25,41                | 18,60                 | 25,71                | 18,83                 | 26,03                |
| PIROGREEN      | 10MG CX C/ 10 CAPS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,80                  | 3,87                 | 2,83                  | 3,91                 | 2,86                  | 3,95                 |
| PIROGREEN      | 20MG CX C/ 10 CAPS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,37                  | 4,66                 | 3,41                  | 4,71                 | 3,45                  | 4,77                 |
| PRAMIL         | 0,4% GTS CX C/ 200 FR X 10ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,83                | 171,18               | 125,33                | 173,25               | 126,87                | 175,38               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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         | 0,4% GTS CX C/ FR X 10ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,90                  | 3,86                 | 2,94                  | 3,91                 | 2,98                  | 3,96                 |
| PRAMIL         | 10MG/2ML CX C/ 5 AMP X 2ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,06                  | 6,73                 | 5,13                  | 6,82                 | 5,20                  | 6,91                 |
| PRAMIL         | INJ 50 AMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,12                 | 22,78                | 17,36                 | 23,09                | 17,61                 | 23,41                |
| PRAZOLEX       | 10MG CX C 1 FR X 14 CAPS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,32                  | 12,88                | 9,43                  | 13,04                | 9,55                  | 13,20                |
| PRAZOLEX       | 20MG CX C 1 FR X 14 CAPS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,24                 | 22,45                | 16,44                 | 22,73                | 16,64                 | 23,00                |
| PRAZOLEX       | 20MG CX C1 FR X 7 CAPS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,44                  | 13,05                | 9,55                  | 13,20                | 9,67                  | 13,37                |
| PUMODILAT      | 100MG C/ 20 CPR                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,81                  | 3,88                 | 2,84                  | 3,93                 | 2,87                  | 3,97                 |
| QUALIDERM      | CREME CX C 1 BINS X 20G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,76                 | 19,64                | 14,97                 | 19,91                | 15,19                 | 20,19                |
| RANDINE        | 150MG CX C/ 10 CPR REVEST.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,17                  | 7,15                 | 5,23                  | 7,23                 | 5,29                  | 7,31                 |
| RANDINE        | 50MG CX/ C 50 AMP. X 2ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,49                 | 29,71                | 21,75                 | 30,07                | 22,02                 | 30,44                |
| RANDINE        | 50MG/2ML INJ CX C/ 5 AMP X 2ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,45                  | 7,53                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 |
| SANILAX        | CX C/ 30 CPR                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,19                 | 20,21                | 15,41                 | 20,49                | 15,63                 | 20,78                |
| SECNITEC       | 1000MG CX C/ 2 CPR             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,83                  | 11,75                | 8,96                  | 11,92                | 9,09                  | 12,08                |
| SECNITEC       | 1000MG CX C/ 4 CPR             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,53                 | 22,00                | 16,76                 | 22,29                | 17,00                 | 22,60                |
| SECNITEC       | 30MG PSO CX C/ 1 FR X 30ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,64                 | 14,16                | 10,79                 | 14,35                | 10,95                 | 14,56                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SECNITEC       | 450MG PSO FRASCO X 15ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 9,85                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                |
| SECNITEC       | 500MG CX C/ 4 CPR                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,98                  | 10,62                | 8,09                  | 10,76                | 8,21                  | 10,91                |
| STRESSVITA     | FRASCO OPACO C/30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,67                 | 38,15                | 29,08                 | 38,68                | 29,50                 | 39,21                |
| TETRACILIL     | 0,5% POM OFTAL CX C/1 BISN X 3,5G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 | 5,08                  | 7,02                 |
| TETRACILIL     | 500MG CX C/ 100 CAPS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,78                 | 61,90                | 45,32                 | 62,65                | 45,88                 | 63,42                |
| TILDOMET       | 250MG CX C/ 30 CPR                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,20                 | 25,16                | 18,42                 | 25,46                | 18,65                 | 25,78                |
| TILDOMET       | 500MG CX C/ 30 CPR                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,90                 | 46,86                | 34,31                 | 47,43                | 34,73                 | 48,01                |
| TILDOMET       | 500MG CX C/ 500 CPR REVEST               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 475,68                | 657,56               | 481,46                | 665,55               | 487,38                | 673,74               |
| TRICBAN        | 400:80MG CX C/ 20 CPR                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,24                  | 10,01                | 7,33                  | 10,13                | 7,42                  | 10,26                |
| TRICBAN        | 400:80MG SUS FR X 100 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 |
| TRICBAN        | 400:80MG SUS FR X 60 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,50                  | 6,22                 | 4,55                  | 6,29                 | 4,61                  | 6,37                 |
| VERAPRESS      | 80 MG COM CX C/ 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,89                 | 15,05                | 11,02                 | 15,23                | 11,16                 | 15,43                |
| VERTIGERON     | 25 MG COM CX C/ 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 |
| VERTIGERON     | 75 MG COM CX C/ 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,73                  | 12,07                | 8,84                  | 12,22                | 8,95                  | 12,37                |

GRIFOLS BRASIL LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALBUMINA HUMANA GRIFOLS                   | 0,2 G/ML SOL INJ FR 10 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,94                 | 65,12                | 49,63                 | 66,01                | 50,34                 | 66,91                |
| ALBUMINA HUMANA GRIFOLS                   | 0,2 G/ML SOL INJ FR 50 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 244,73                | 325,66               | 248,20                | 330,10               | 251,77                | 334,67               |
| FLEBOGAMMA                                | 0,5 G SOL INJ FR 10 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 136,68                | 181,88               | 138,62                | 184,36               | 140,62                | 186,92               |
| FLEBOGAMMA                                | 10,0 G SOL INJ FR 200 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2734,11               | 3638,20              | 2772,93               | 3687,90              | 2812,86               | 3739,01              |
| FLEBOGAMMA                                | 2,5 G SOL INJ FR 50 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 683,45                | 909,45               | 693,15                | 921,86               | 703,13                | 934,64               |
| FLEBOGAMMA                                | 5,0 G SOL INJ FR 100 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1366,91               | 1818,91              | 1386,32               | 1843,76              | 1406,28               | 1869,31              |
| <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                                   | 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                 | 247,23                | 341,76               | 250,23                | 345,91               | 253,31                | 350,17               |
| 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               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | 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                 | 288,45                | 398,74               | 291,95                | 403,58               | 295,54                | 408,54               |
| 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               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

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

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                     | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 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               |
| 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                 | 38,08                 | 50,67                | 38,62                 | 51,36                | 39,18                 | 52,08                |
| ACICLOVAN (ACICLOVIR)              | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,42                 | 15,20                | 11,58                 | 15,40                | 11,75                 | 15,62                |
| ACIDEX                             | COMP CX C/ 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,40                  | 11,18                | 8,52                  | 11,33                | 8,64                  | 11,48                |
| ACIDEX                             | SUS FR C/ 240 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACIDEX                     | SUSP ORAL FR C/ 150 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,21                 | 16,25                | 12,38                 | 16,46                | 12,56                 | 16,70                |
| ADALEX RETARD              | 20 MG COM RETARD CT 02 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,63                 | 14,15                | 10,78                 | 14,34                | 10,94                 | 14,54                |
| ADEGRIP                    | DRG CX C/ 100                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,39                 | 48,42                | 36,91                 | 49,09                | 37,44                 | 49,77                |
| ADEGRIP                    | DRG CX C/ 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,56                  | 11,39                | 8,68                  | 11,54                | 8,80                  | 11,70                |
| ALGI DORSEROL              | COMP CX C/ 20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,59                 | 18,08                | 13,78                 | 18,33                | 13,98                 | 18,58                |
| BECEVIT                    | DRG CX C/ 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,84                  | 11,76                | 8,97                  | 11,93                | 9,10                  | 12,10                |
| BEVIT                      | DRG CX C/ 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,43                  | 7,23                 | 5,51                  | 7,33                 | 5,59                  | 7,43                 |
| BEVIT                      | DRG CX C/ 60                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,02                 | 19,99                | 15,23                 | 20,26                | 15,45                 | 20,54                |
| BEVIT                      | XPE FR C/ 100 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,68                  | 10,22                | 7,79                  | 10,36                | 7,90                  | 10,50                |
| BRACIMICIN                 | POM BG C/ 15 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,55                  | 7,39                 | 5,63                  | 7,49                 | 5,71                  | 7,59                 |
| BUCLITINA                  | SUSP ORAL FR C/ 100 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,18                 | 16,21                | 12,35                 | 16,43                | 12,53                 | 16,66                |
| CAPTOLIN                   | 12,5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,96                  | 11,92                | 9,09                  | 12,09                | 9,22                  | 12,26                |
| CAPTOLIN                   | 25 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 16        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                | 7,73                  | 10,28                |
| CAPTOLIN                   | 25 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,81                  | 13,05                | 9,95                  | 13,23                | 10,09                 | 13,41                |
| CIPROFLAN (CIPROFLOXACINO) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,30                 | 24,35                | 18,56                 | 24,68                | 18,83                 | 25,03                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| COMBITREX (TETRACICLINA) | 500 MG CAPS CX C/ 100                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,70                 | 84,76                | 64,60                 | 85,92                | 65,53                 | 87,11                |
| DERMICIN                 | POM BG C/ 15 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,09                 | 17,42                | 13,28                 | 17,66                | 13,47                 | 17,91                |
| DEXADERM (DEXAMETAZONA)  | CREME BISN C/ 15 G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,23                  | 10,95                | 8,35                  | 11,11                | 8,47                  | 11,26                |
| DIABINIL (APEX)          | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,33                  | 7,09                 | 5,41                  | 7,20                 | 5,49                  | 7,30                 |
| DICLOSOD (DICLOF.SÓDICO) | 50 MG COMP CX C/ 20                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,88                  | 6,49                 | 4,95                  | 6,58                 | 5,02                  | 6,67                 |
| DIGEST                   | CAPS CX C/ 30                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,96                 | 23,90                | 18,22                 | 24,23                | 18,48                 | 24,56                |
| EFERVIT                  | 1 G COM EFV TB C/ 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,09                  | 9,43                 | 7,19                  | 9,56                 | 7,29                  | 9,69                 |
| ENJOY                    | 150 MG + 150 MG + 15 MG + 50 MG COM CT 50 STR AL X 4 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,38                 | 69,70                | 53,12                 | 70,65                | 53,88                 | 71,62                |
| ENJOY                    | COMP CX C/ 100                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,19                 | 34,85                | 26,56                 | 35,32                | 26,94                 | 35,81                |
| ESTAFAN                  | COM EFV TB C/ 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,40                 | 15,17                | 11,56                 | 15,37                | 11,73                 | 15,59                |
| FALEXINA                 | 500 MG DRG CX C/ 8                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,66                 | 18,18                | 13,85                 | 18,42                | 14,05                 | 18,68                |
| FALEXINA                 | SUS FR C/ 100 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,73                 | 31,58                | 24,07                 | 32,01                | 24,42                 | 32,46                |
| FILOGARGAN               | PAST CX C/ 12                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 |
| FILOGARGAN               | SOL ORAL FR C/ 30 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,68                 | 16,87                | 12,86                 | 17,10                | 13,05                 | 17,35                |
| FLAMADENE (PIROXICAN)    | 20 MG CAPS FR C/ 15                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,22                  | 9,61                 | 7,32                  | 9,74                 | 7,43                  | 9,88                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GERMOXIL                    | 250MG/ 5ML SUSP ORAL FR 150 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,85                 | 33,07                | 25,20                 | 33,52                | 25,56                 | 33,98                |
| GERMOXIL                    | 500 MG CAPS CX C/ 12               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,60                 | 22,09                | 16,84                 | 22,40                | 17,08                 | 22,70                |
| HELMIZIL (MEBENDAZOL)       | 100 MG COMP CX C/ 6                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,65                  | 4,86                 | 3,70                  | 4,92                 | 3,75                  | 4,98                 |
| HELMIZIL (MEBENDAZOL)       | 20 MG / ML SOL ORAL FR C/ 30 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,88                  | 6,49                 | 4,95                  | 6,58                 | 5,02                  | 6,67                 |
| HEPATOCLER                  | SOL ORAL CX C/ 100 FLAC X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,29                | 177,37               | 135,18                | 179,78               | 137,13                | 182,28               |
| HEPATOCLER                  | SOL ORAL CX C/ 12 FLAC X 10 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,78                 | 22,33                | 17,02                 | 22,64                | 17,27                 | 22,96                |
| HEPATOPLEX                  | SOL ORAL FR C/ 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,13                 | 16,14                | 12,30                 | 16,36                | 12,48                 | 16,59                |
| HERALGLÓS                   | POM BG C/ 45 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,23                  | 8,29                 | 6,32                  | 8,41                 | 6,41                  | 8,52                 |
| INFEXICAN                   | 20MG COMP CX C/ 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,61                 | 20,77                | 15,83                 | 21,05                | 16,06                 | 21,35                |
| LOVASTEROL                  | 20 MG COM CX C/ 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,77                 | 48,93                | 37,29                 | 49,59                | 37,83                 | 50,29                |
| MICTRIN (HIDROCLOROTIAZIDA) | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,29                  | 4,38                 | 3,34                  | 4,44                 | 3,39                  | 4,51                 |
| NASOPAN                     | SOL TOP GTS FR C/ 15 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,23                  | 9,62                 | 7,33                  | 9,75                 | 7,44                  | 9,89                 |
| NECROHEPAT                  | DRG CX C/ 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,10                  | 9,45                 | 7,20                  | 9,58                 | 7,30                  | 9,70                 |
| OTOLONE                     | SOL TOP GTS FR C/ 5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,75                  | 7,65                 | 5,83                  | 7,75                 | 5,91                  | 7,86                 |
| PARATOSSE                   | PAST CX C/ 12                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,93                  | 9,22                 | 7,03                  | 9,35                 | 7,13                  | 9,48                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRONOL                                         | 40MG COMP CX C/ 40                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,64                  | 6,17                 | 4,71                  | 6,26                 |
| PYLOPRAZOL                                     | 40MG COMP CX C/ 14                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,62                 | 42,08                | 32,07                 | 42,65                | 32,53                 | 43,24                |
| QUADERMIN                                      | CRE BG C/ 20 G (JÁ COMERC.; SOLICIT.REAJ.) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,11                 | 17,45                | 13,30                 | 17,69                | 13,49                 | 17,93                |
| REUMADIL                                       | 50 MG COMP CX C/ 20 (DICLOF.POTÁSSICO)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,13                 | 6,20                  | 8,24                 |
| REUMADIL                                       | GEL BG C/ 60 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,38                 | 15,14                | 11,54                 | 15,35                | 11,71                 | 15,57                |
| TRIOCÁLCIO (CALCIFEROL)                        | SOL ORAL FR C/ 150 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,43                  | 11,22                | 8,55                  | 11,37                | 8,67                  | 11,52                |
| ULCERASE (CIMETIDINA)                          | 200 MG COMP CX C/ 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,39                  | 12,50                | 9,52                  | 12,66                | 9,66                  | 12,84                |
| URASIX (FUROSEMIDA)                            | 40MG COMP CX C/ 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,88                  | 6,49                 | 4,95                  | 6,58                 | 5,02                  | 6,67                 |
| <b>HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AEROLEX                                        | VIDRO 120ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,32                  | 4,59                 | 3,36                  | 4,64                 | 3,40                  | 4,70                 |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                | SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,00                 | 116,00               | 86,00                 | 118,00               | 88,00                 | 122,00               |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                | SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,00                | 168,00               | 124,00                | 172,00               | 126,00                | 174,00               |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                | SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,00                 | 114,00               | 84,00                 | 116,00               | 86,00                 | 118,00               |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                | SOL INJ CX 10 FA PLAS TRANS X 1000 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,60                 | 52,00                | 38,10                 | 52,70                | 38,60                 | 53,40                |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                | SOL INJ CX 20 FA PLAS TRANS X 500 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,40                 | 68,20                | 50,00                 | 69,20                | 50,60                 | 70,00                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                     | SOL INJ CX 40 FA PLAS TRANS X 250 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,40                 | 108,40               | 79,20                 | 109,60               | 80,00                 | 110,40               |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                     | SOL INJ CX 6 FA PLAS TRANS X 2000 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,82                 | 61,98                | 45,36                 | 62,70                | 45,90                 | 63,48                |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                     | SOL INJ CX 72 FA PLAS TRANS X 125 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,84                | 171,36               | 125,28                | 173,52               | 126,72                | 174,96               |
| AMINOFILIN                          | AMP 10ML                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,85                  | 1,18                 | 0,86                  | 1,19                 | 0,87                  | 1,20                 |
| ANTICOAGULANTE ACD-AFU<br>SOLUFLEX® | BOLSA 500ML                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,86                 | 35,74                | 27,24                 | 36,23                | 27,63                 | 36,73                |
| ATROPIN                             | AMP 1ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,69                  | 0,95                 | 0,70                  | 0,97                 | 0,71                  | 0,98                 |
| BICARBONATO DE SÓDIO                | AMP 10ML                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,12                  | 1,55                 | 1,13                  | 1,56                 | 1,14                  | 1,58                 |
| BICARBONATO DE SÓDIO                | AMP 20ML                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,52                  | 2,10                 | 1,54                  | 2,13                 | 1,56                  | 2,16                 |
| BROMEPAN COMPOSTO                   | AMP 5ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,63                  | 2,17                 | 1,65                  | 2,19                 | 1,67                  | 2,22                 |
| CIPROFLOXACINO                      | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 42,93                 | 59,34                | 45,52                 | 62,93                | 46,07                 | 63,69                | 46,64                 | 64,47                |
| CIPROFLOXACINO                      | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 200 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 73,12                 | 101,08               | 77,53                 | 107,17               | 78,47                 | 108,47               | 79,44                 | 109,81               |
| CLORETO DE POTÁSSIO                 | 0,10 MG/ML (10%) SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML<br>(EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,68                 | 100,71               | 76,75                 | 102,07               | 77,86                 | 103,50               |
| CLORETO DE POTÁSSIO                 | AMP 10ML                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,60                  | 0,83                 | 0,61                  | 0,84                 | 0,62                  | 0,86                 |
| CLORETO DE POTÁSSIO                 | AMP 10ML                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,65                  | 0,90                 | 0,66                  | 0,91                 | 0,67                  | 0,93                 |
| 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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             | AMP 10ML 17,55%     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,51                  | 0,71                 | 0,52                  | 0,72                 | 0,53                  | 0,73                 |
| CLORETO DE SÓDIO             | AMP 10ML 20%        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,52                  | 0,72                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 |
| CLORETO DE SÓDIO             | AMP 20ML 0,9%       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,67                  | 0,93                 | 0,68                  | 0,94                 | 0,69                  | 0,95                 |
| CLORETO DE SÓDIO             | AMP 20ML 20%        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,65                  | 0,90                 | 0,66                  | 0,91                 | 0,67                  | 0,93                 |
| CLORETO DE SÓDIO             | FR 1000ML 0,9%      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,37                  | 4,66                 | 3,41                  | 4,71                 | 3,45                  | 4,77                 |
| CLORETO DE SÓDIO             | FR 125ML 0,9%       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,57                  | 2,17                 | 1,59                  | 2,20                 | 1,61                  | 2,23                 |
| CLORETO DE SÓDIO             | FR 2000ML 0,9%      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,19                  | 9,94                 | 7,28                  | 10,06                | 7,37                  | 10,19                |
| CLORETO DE SÓDIO             | FR 250ML 0,9%       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,81                  | 2,50                 | 1,83                  | 2,53                 | 1,85                  | 2,56                 |
| CLORETO DE SÓDIO             | FR 500ML 0,9%       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,21                  | 3,06                 | 2,24                  | 3,10                 | 2,27                  | 3,14                 |
| CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® | BOLSA 1000ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,30                  | 8,71                 | 6,38                  | 8,82                 | 6,46                  | 8,93                 |
| CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® | BOLSA 100ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 |
| CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® | BOLSA 250ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,76                  | 5,20                 | 3,81                  | 5,27                 | 3,86                  | 5,34                 |
| CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® | BOLSA 500ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,10                  | 5,67                 | 4,15                  | 5,74                 | 4,20                  | 5,81                 |
| CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® | BOLSA 50ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 | 4,17                  | 5,76                 |
| CLORETO SÓDIO 0.9% SOLUFLEX® | BOLSA 1000ML        | 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

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 SÓDIO 0.9% SOLUFLEX® | BOLSA 250ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 | 4,03                  | 5,57                 |
| CLORETO SÓDIO 0.9% SOLUFLEX® | BOLSA 500ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 |
| CLORID.METOCLOPRAMIDA        | AMP 2ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,47                  | 0,63                 | 0,50                  | 0,67                 | 0,51                  | 0,68                 | 0,52                  | 0,69                 |
| CYMEVIR                      | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,16                 | 67,96                | 49,76                 | 68,79                | 50,37                 | 69,63                |
| CYMEVIR                      | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,16                 | 67,96                | 49,76                 | 68,79                | 50,37                 | 69,63                |
| CYMEVIR                      | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,53                 | 130,67               | 95,68                 | 132,26               | 96,86                 | 133,90               |
| CYMEVIR                      | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,53                 | 130,67               | 95,68                 | 132,26               | 96,86                 | 133,90               |
| DIALISE PERITONEAL           | FR 1000ML 1,5%                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,26                  | 7,27                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,39                  | 7,45                 |
| DIALISE PERITONEAL           | FR 1000ML 7%                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                | 7,86                  | 10,87                |
| DIALISE PERITONEAL           | FR 2000ML 1,5%                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                | 9,89                  | 13,67                |
| FLUCONAZOL                   | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 82,36                 | 113,85               | 87,33                 | 120,72               | 88,39                 | 122,19               | 89,48                 | 123,69               |
| FRUTOSE                      | FR 500ML 5%                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,24                  | 5,86                 | 4,29                  | 5,93                 | 4,34                  | 6,00                 |
| 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                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 | 3,59                  | 4,96                 |
| GLICERINA                    | FR 500ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,20                  | 7,19                 | 5,26                  | 7,27                 | 5,32                  | 7,35                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA | FR 1000ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,98                  | 5,50                 | 4,03                  | 5,57                 | 4,08                  | 5,64                 |
| GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA | FR 250ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,07                  | 2,86                 | 2,10                  | 2,90                 | 2,13                  | 2,94                 |
| GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA | FR 500ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 |
| GLICONATO DE CÁLCIO         | AMP 10ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,05                  | 1,45                 | 1,06                  | 1,47                 | 1,07                  | 1,48                 |
| 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                 | 4,31                  | 5,96                 | 4,36                  | 6,03                 | 4,41                  | 6,10                 |
| GLICOSE                     | FR 1000ML 5%        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,72                  | 5,14                 | 3,77                  | 5,21                 | 3,82                  | 5,28                 |
| GLICOSE                     | FR 125ML 10%        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,95                  | 2,70                 | 1,97                  | 2,72                 | 1,99                  | 2,75                 |
| GLICOSE                     | FR 125ML 5%         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,62                  | 2,24                 | 1,64                  | 2,27                 | 1,66                  | 2,29                 |
| GLICOSE                     | FR 250ML 10%        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,21                  | 3,06                 | 2,24                  | 3,10                 | 2,27                  | 3,14                 |
| GLICOSE                     | FR 250ML 5%         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,94                  | 2,68                 | 1,96                  | 2,71                 | 1,98                  | 2,74                 |
| GLICOSE                     | FR 500ML 10%        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 | 2,99                  | 4,13                 |
| GLICOSE                     | FR 500ML 5%         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,45                  | 3,39                 | 2,48                  | 3,43                 | 2,51                  | 3,47                 |
| GLICOSE 5% ISTARBAG®        | BOLSA 1000ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,95                  | 9,61                 | 7,03                  | 9,72                 | 7,12                  | 9,84                 |
| GLICOSE 5% ISTARBAG®        | BOLSA 100ML         | 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

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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% ISTARBAG® | BOLSA 250ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,06                  | 5,61                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 |
| GLICOSE 5% ISTARBAG® | BOLSA 500ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,62                  | 6,39                 | 4,68                  | 6,47                 | 4,74                  | 6,55                 |
| GLICOSE 5% ISTARBAG® | BOLSA 50ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,72                  | 6,52                 | 4,78                  | 6,61                 | 4,84                  | 6,69                 |
| GLICOSE 5% SOLUFLEX® | AMP 10ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,51                  | 0,71                 | 0,52                  | 0,72                 | 0,53                  | 0,73                 |
| GLICOSE 5% SOLUFLEX® | AMP 20ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,74                  | 1,02                 | 0,75                  | 1,04                 | 0,76                  | 1,05                 |
| GLICOSE 5% SOLUFLEX® | BOLSA 1000ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,95                  | 9,61                 | 7,03                  | 9,72                 | 7,12                  | 9,84                 |
| GLICOSE 5% SOLUFLEX® | BOLSA 250ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,88                  | 5,36                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 |
| GLICOSE 5% SOLUFLEX® | BOLSA 500ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,62                  | 6,39                 | 4,68                  | 6,47                 | 4,74                  | 6,55                 |
| GLICOSE 5% SOLUFLEX® | FR 250ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,76                  | 6,58                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 |
| HIBUTAN              | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 250 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,90                 | 127,04               | 93,02                 | 128,59               | 94,16                 | 130,16               |
| HIBUTAN              | BOLSA 250ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,32                 | 68,18                | 49,92                 | 69,01                | 50,53                 | 69,85                |
| HICACINA             | AMP 2ML (AMICACINA 100 MG)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,17                  | 1,62                 | 1,18                  | 1,63                 | 1,19                  | 1,65                 |
| HICACINA             | AMP 2ML (AMICACINA 100 MG)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 |
| HICLOFEN             | AMP 3ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,56                  | 0,77                 | 0,57                  | 0,79                 | 0,58                  | 0,80                 |
| HICONAZOL            | BOLSA 100ML (FLUCONAZOL 100MG)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,06                 | 92,70                | 67,87                 | 93,82                | 68,70                 | 94,97                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIDAZOL                                    | BOLSA 100ML (METRONIDAZOL) SOLUFLEX®-SIST.FECHADO     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 |
| HIDAZOL                                    | FR 100ML (METRONIDAZOL 0,5%)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 |
| HIFLOXAN                                   | BOLSA 100ML (CIPROFLOXACINA 200MG) SOLUFLEX®-SIST.FEC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,62                 | 75,50                | 55,28                 | 76,42                | 55,96                 | 77,36                |
| HIFLOXAN                                   | BOLSA 200ML (CIPROFLOXACINA 400MG) SOLUFLEX®-SIST.FE  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,64                 | 134,97               | 98,83                 | 136,62               | 100,05                | 138,31               |
| LEVAFLOX                                   | BOLSA 100ML (LEVOFLOXACINA 500MG) SOLUFLEX®-SIST.FEC  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,02                 | 129,97               | 95,16                 | 131,55               | 96,33                 | 133,16               |
| MANITOL                                    | FR 250ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,03                  | 6,95                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 |
| MANITOL                                    | FR 500ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,12                  | 12,61                | 9,23                  | 12,76                | 9,34                  | 12,91                |
| NOVALEX                                    | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,12                 | 62,70                | 47,79                 | 63,56                | 48,48                 | 64,44                |
| NOVALEX                                    | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 116,35                | 154,82               | 118,00                | 156,94               | 119,70                | 159,11               |
| PLASMIN                                    | BOLSA 500ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,52                 | 112,69               | 82,51                 | 114,06               | 83,52                 | 115,45               |
| POLISOCEL (SOL.GELATINA 3,5%)<br>SOLUFLEX® | BOLSA 500ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,22                 | 58,36                | 42,73                 | 59,07                | 43,26                 | 59,80                |
| RINGER                                     | FR 1000ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,60                  | 4,98                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 |
| RINGER                                     | FR 250ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,87                  | 2,59                 | 1,89                  | 2,61                 | 1,91                  | 2,64                 |
| RINGER                                     | FR 500ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,31                  | 3,19                 | 2,34                  | 3,23                 | 2,37                  | 3,28                 |
| RINGER ISTARBAG®                           | BOLSA 500ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,72                  | 6,52                 | 4,78                  | 6,61                 | 4,84                  | 6,69                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 C/LACTATO                    | FR 1000ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 |
| RINGER C/LACTATO                    | FR 250ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,91                  | 2,64                 | 1,93                  | 2,67                 | 1,95                  | 2,70                 |
| RINGER C/LACTATO                    | FR 500ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,45                  | 3,39                 | 2,48                  | 3,43                 | 2,51                  | 3,47                 |
| RINGER C/LACTATO ISTARBAG®          | BOLSA 500ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,86                  | 6,72                 | 4,92                  | 6,80                 | 4,98                  | 6,88                 |
| SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA SOLUFLEX® | BOLSA 250ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,43                 | 58,65                | 42,95                 | 59,37                | 43,48                 | 60,11                |
| SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA SOLUFLEX® | BOLSA 500ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,10                 | 80,32                | 58,81                 | 81,30                | 59,53                 | 82,29                |
| SULFATO DE MAGNÉSIO                 | AMP 10ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,87                  | 1,20                 | 0,88                  | 1,22                 | 0,89                  | 1,23                 |
| <b>HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</b>  |                                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACEINA                              | 500MG CX100 AMPX5ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,91                 | 77,06                | 58,73                 | 78,11                | 59,58                 | 79,20                |
| ADREN                               | 1/1000 CX100 AMPX1ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,55                 | 61,58                | 45,09                 | 62,33                | 45,64                 | 63,09                |
| AEROCLEAN                           | SOLUCAO CX50 VD 120ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,70                | 159,94               | 117,11                | 161,89               | 118,55                | 163,88               |
| AEROCLEAN                           | SALBUTAMOL INJ CX100 AMPX1ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 159,10                | 219,93               | 161,03                | 222,60               | 163,01                | 225,34               |
| ATROPINON                           | 0,250MG(1/4)CX100X1ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,03                 | 53,27                | 40,60                 | 54,00                | 41,18                 | 54,74                |
| BICARBON                            | CX100 AMPX1OML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,52                 | 103,01               | 75,43                 | 104,27               | 76,36                 | 105,56               |
| BROMOPRIDA                          | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 143,18                | 190,93               | 153,18                | 203,83               | 155,35                | 206,61               | 157,59                | 209,48               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                 | 0,00                 | 0,00                | 71,59                 | 95,47                | 76,59                 | 101,92               | 77,68                 | 103,31               | 78,80                 | 104,75               |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA                      | 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)                 | 0,00                 | 0,00                | 61,11                 | 81,49                | 65,37                 | 86,99                | 66,30                 | 88,18                | 67,25                 | 89,39                |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA                      | 20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 63,28                 | 84,38                | 67,70                 | 90,09                | 68,66                 | 91,32                | 69,65                 | 92,58                |
| 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                | 147,14                | 196,21               | 157,41                | 209,46               | 159,65                | 212,33               | 161,95                | 215,27               |
| CETOCOL                                           | 20 MG/G CR DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB. HOSP)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 563,99                | 750,49               | 572,00                | 760,74               | 580,24                | 771,29               |
| CETOCOL                                           | 200MG CX C/10 CPR                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,38                  | 7,44                 | 5,45                  | 7,53                 | 5,52                  | 7,63                 |
| CETOCOL                                           | 200MG CX500 CPR                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 254,49                | 351,80               | 257,58                | 356,07               | 260,75                | 360,45               |
| CIPROFLOXAN                                       | INJ. CX1 FR PLASTICOX100ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,71                 | 20,33                | 14,89                 | 20,58                | 15,07                 | 20,83                |
| CIPROFLOXAN                                       | INJ.100ML CX20                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 279,78                | 386,76               | 283,18                | 391,46               | 286,66                | 396,27               |
| 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                 | 241,96                | 334,48               | 244,90                | 338,54               | 247,91                | 342,70               |
| CLOFAN                                            | 6% CX50 FR 100ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,81                 | 108,94               | 79,77                 | 110,27               | 80,75                 | 111,63               |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                            | 3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB<br>HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 199,32                | 265,80               | 213,23                | 283,74               | 216,26                | 287,62               | 219,37                | 291,60               |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                            | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB<br>HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 294,04                | 392,11               | 314,57                | 418,59               | 319,04                | 424,31               | 323,63                | 430,19               |
| CLORIDRATO DE AMIODARONA                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB<br>HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 99,74                 | 137,88               | 105,76                | 146,20               | 107,04                | 147,97               | 108,36                | 149,79               |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA                          | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP)              | 0,00                 | 0,00                | 135,61                | 187,46               | 143,79                | 198,77               | 145,54                | 201,19               | 147,33                | 203,66               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 DOPAMINA       | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML(EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 78,32                 | 108,27               | 83,04                 | 114,79               | 84,05                 | 116,19               | 85,08                 | 117,61               |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA      | 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30G                           | 0,00                 | 0,00                | 9,21                  | 12,73                | 9,76                  | 13,49                | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA      | 20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30G (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 280,19                | 387,32               | 297,09                | 410,69               | 300,70                | 415,68               | 304,40                | 420,79               |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA      | 20 MG/G SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20ML                   | 0,00                 | 0,00                | 60,55                 | 83,70                | 64,20                 | 88,75                | 64,98                 | 89,83                | 65,78                 | 90,93                |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA      | 20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 106,78                | 147,61               | 113,22                | 156,51               | 114,60                | 158,42               | 116,01                | 160,37               |
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 161,05                | 214,76               | 172,29                | 229,26               | 174,74                | 232,40               | 177,26                | 235,62               |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA   | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 2 ML                | 0,00                 | 0,00                | 105,55                | 145,91               | 111,92                | 154,71               | 113,28                | 156,59               | 114,67                | 158,52               |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA   | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 4 ML                | 0,00                 | 0,00                | 211,61                | 292,52               | 224,37                | 310,16               | 227,10                | 313,93               | 229,89                | 317,79               |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA   | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 2111,00               | 2918,16              | 2238,32               | 3094,17              | 2265,51               | 3131,75              | 2293,38               | 3170,28              |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA   | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 4232,30               | 5850,57              | 4487,57               | 6203,44              | 4542,07               | 6278,78              | 4597,94               | 6356,01              |
| DICLO POTASSICO              | 50MG CX20 DRG                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,00                  | 2,76                 | 2,02                  | 2,79                 | 2,04                  | 2,82                 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO        | 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 64,01                 | 88,48                | 67,88                 | 93,83                | 68,70                 | 94,97                | 69,55                 | 96,14                |
| DIMETICOLIN                  | GOTAS CART. C/1FR                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 | 7,01                  | 9,32                 |
| DIPIRONA SÓDICA              | 500 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 67,70                 | 90,28                | 72,43                 | 96,38                | 73,46                 | 97,70                | 74,52                 | 99,06                |
| ESKAVIT                      | 10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 151,39                | 209,28               | 153,23                | 211,82               | 155,11                | 214,42               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ESKAVIT        | 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ( EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,70                 | 104,64               | 76,62                 | 105,92               | 77,56                 | 107,22               |
| ESKAVIT        | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                | 7,75                  | 10,71                |
| ESTROLIOL      | 0,625 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 25 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,12                 | 19,52                | 14,29                 | 19,75                | 14,47                 | 20,00                |
| FEBRILON       | 500MG/MLC/100X2ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,30                 | 61,61                | 46,96                 | 62,46                | 47,64                 | 63,33                |
| FEBRILON       | GOTAS CX200 FRASCO 10ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 217,39                | 289,27               | 220,48                | 293,23               | 223,65                | 297,29               |
| FENELOM        | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 186,45                | 257,74               | 188,71                | 260,87               | 191,03                | 264,07               |
| FENELOM        | 5 MG/ML CT SOL INJ 5 AMP VD INC X 3 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,05                 | 41,54                | 30,41                 | 42,04                | 30,78                 | 42,55                |
| FENELOM        | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,72                | 144,76               | 105,99                | 146,52               | 107,29                | 148,31               |
| FENELOM        | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 325,28                | 449,65               | 329,23                | 455,11               | 333,28                | 460,71               |
| 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                 | 15,26                 | 20,31                | 15,48                 | 20,59                | 15,70                 | 20,87                |
| FLUXOZOL       | 150MG CX C/100 CAPS.                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 263,87                | 364,76               | 267,07                | 369,19               | 270,35                | 373,72               |
| FLUXOZOL       | 150MG CX1CAPSULA                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,97                  | 4,11                 | 3,01                  | 4,16                 | 3,05                  | 4,22                 |
| FLUXOZOL       | INJ CX1 VDX100ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,41                 | 22,68                | 16,61                 | 22,96                | 16,81                 | 23,24                |
| FOLINAC        | 15 MG COM CX 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 139,45                | 192,77               | 141,14                | 195,11               | 142,88                | 197,51               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FOLINAC                           | 15MG CX20 CPR                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,52                 | 43,57                | 31,90                 | 44,10                | 32,29                 | 44,64                |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA           | 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 576,60                | 797,07               | 611,37                | 845,13               | 618,80                | 855,41               | 626,41                | 865,92               |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA           | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 144,50                | 199,75               | 153,22                | 211,81               | 155,08                | 214,38               | 156,99                | 217,02               |
| FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 110,67                | 152,99               | 117,34                | 162,21               | 118,77                | 164,18               | 120,23                | 166,20               |
| 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                | 110,03                | 152,10               | 116,66                | 161,27               | 118,08                | 163,23               | 119,53                | 165,23               |
| GARAMOX                           | 10 MG CX100 AMPOLAS X 1ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,17                 | 67,97                | 49,77                 | 68,80                | 50,38                 | 69,64                |
| GARAMOX                           | 80 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 02 ML (EMB.HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 364,37                | 503,69               | 368,80                | 509,81               | 373,34                | 516,09               |
| HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA    | 1 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML                   | 0,00                 | 0,00                | 86,86                 | 120,07               | 92,10                 | 127,32               | 93,22                 | 128,86               | 94,37                 | 130,45               |
| HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA    | 1 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 310,20                | 428,81               | 328,91                | 454,67               | 332,90                | 460,19               | 336,99                | 465,84               |
| HIDROL                            | 50MG CX500 CPR                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,25                 | 27,99                | 20,50                 | 28,34                | 20,75                 | 28,68                |
| HIPOFORMIN                        | 850MG CX C/500CPR                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 195,02                | 269,59               | 197,39                | 272,86               | 199,82                | 276,22               |
| KATRIM                            | CX50 50ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,07                 | 107,92               | 79,02                 | 109,23               | 79,99                 | 110,58               |
| KATRIM                            | C/100AMP.X 5ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,23                 | 121,97               | 89,30                 | 123,44               | 90,40                 | 124,97               |
| LAPRITEC                          | 10MG CX C/30 CP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 |
| LAPRITEC                          | 10MG CX500 CP                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,51                 | 79,50                | 58,21                 | 80,47                | 58,93                 | 81,46                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CX C/30 CP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 | 4,09                  | 5,65                 |
| LAPRITEC       | 20MG CX500 CPR                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,17                 | 81,79                | 59,89                 | 82,79                | 60,63                 | 83,81                |
| LAPRITEC       | 5MG COM CX BL AL PLAS AMB X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 |
| LAPRITEC       | 5MG CX500 CP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,37                 | 61,34                | 44,91                 | 62,08                | 45,46                 | 62,84                |
| LASIOL         | 40MG CX500 CPR                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,92                 | 39,98                | 29,27                 | 40,46                | 29,63                 | 40,96                |
| LASIOL         | 20MG CX100 AMPX2ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,04                 | 53,97                | 39,51                 | 54,62                | 40,00                 | 55,29                |
| NACLOFAN       | 15 MG/ML SUS OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 448,58                | 620,10               | 454,03                | 627,63               | 459,61                | 635,35               |
| NEODERM        | NEODERM+BACITRACINA CX100 10G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 283,51                | 391,91               | 286,95                | 396,67               | 290,48                | 401,55               |
| NEORINO        | CX200                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 202,08                | 268,90               | 204,95                | 272,58               | 207,90                | 276,35               |
| NEORINO        | 0,9% SOL NAS CT 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 194,97                | 259,44               | 197,74                | 262,99               | 200,59                | 266,64               |
| NEORINO        | SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,82                  | 5,08                 | 3,87                  | 5,15                 | 3,93                  | 5,22                 |
| NORADREN       | INJ CX10 AMP 4ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,81                | 183,59               | 134,42                | 185,82               | 136,07                | 188,10               |
| NOVOSIL        | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,85                  | 2,46                 | 1,88                  | 2,50                 | 1,91                  | 2,54                 |
| NOVOSIL        | GOTAS CX200 FR 10ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 144,35                | 192,08               | 146,40                | 194,71               | 148,51                | 197,41               |
| OCINOFLOX      | 400MG CX14 CPR                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,57                  | 7,70                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OCINOFLOX      | 400MG CX420 CPR                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 147,25                | 203,55               | 149,04                | 206,03               | 150,87                | 208,56               |
| OMEZOLON       | 20MG CX14 CAPSULAS                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 | 7,23                  | 9,99                 |
| OMEZOLON       | 20MG CX28 CAPSULAS                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,91                 | 15,08                | 11,04                 | 15,26                | 11,18                 | 15,45                |
| OMEZOLON       | 40MG CX C/7 CAPSULAS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,38                  | 12,97                | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                |
| PARACETAMOL    | 200 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 15 ML             | 0,00                 | 0,00                | 1,07                  | 1,43                 | 1,14                  | 1,52                 | 1,16                  | 1,54                 | 1,18                  | 1,57                 |
| PARACETAMOL    | 200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 213,98                | 285,34               | 228,92                | 304,62               | 232,17                | 308,78               | 235,51                | 313,05               |
| PARACETAMOL    | 500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)                 | 0,00                 | 0,00                | 75,39                 | 100,53               | 80,65                 | 107,32               | 81,80                 | 108,79               | 82,98                 | 110,30               |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)                 | 0,00                 | 0,00                | 85,61                 | 114,16               | 91,59                 | 121,88               | 92,89                 | 123,54               | 94,23                 | 125,26               |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)                 | 0,00                 | 0,00                | 141,66                | 188,91               | 151,55                | 201,66               | 153,70                | 204,42               | 155,91                | 207,24               |
| 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                 | 36,02                 | 49,79                | 36,46                 | 50,40                | 36,91                 | 51,02                |
| PARINEX        | 5000 UI/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 163,28                | 225,71               | 165,26                | 228,45               | 167,29                | 231,26               |
| PLEXAN         | GOTAS CX200 FR 20ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 343,25                | 456,75               | 348,12                | 462,99               | 353,13                | 469,40               |
| PLEXAN         | INJ.CX100 AMPX2ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,16                 | 53,44                | 40,73                 | 54,17                | 41,32                 | 54,92                |
| SEDALOL        | 10MG CX500                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,04                | 134,45               | 102,47                | 136,28               | 103,95                | 138,18               |
| SEDALOL        | 20MG CX100 AMPX1ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,62                 | 97,96                | 74,67                 | 99,31                | 75,75                 | 100,69               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SEDALOL COMPOSTO       | CX500                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,47                | 153,65               | 117,11                | 155,75               | 118,80                | 157,92               |
| 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                 | 686,93                | 914,08               | 696,68                | 926,56               | 706,71                | 939,40               |
| SEDALOL COMPOSTO       | CX C/20                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,24                  | 4,31                 | 3,29                  | 4,38                 | 3,34                  | 4,44                 |
| SEDALOL COMPOSTO       | FR 20ML                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,21                  | 8,26                 | 6,30                  | 8,38                 | 6,39                  | 8,49                 |
| SULFATO DE GENTAMICINA | 40 MG / ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)              | 0,00                 | 0,00                | 122,05                | 168,72               | 129,41                | 178,89               | 130,98                | 181,06               | 132,59                | 183,29               |
| TAGAMIL                | 300MG CX100AMP.X 2ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,22                 | 62,51                | 45,77                 | 63,27                | 46,33                 | 64,04                |
| TRADINOL               | 5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FR AMP VD INC X 20 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 311,84                | 431,08               | 315,63                | 436,31               | 319,51                | 441,68               |
| 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                 | 114,77                | 158,65               | 116,16                | 160,58               | 117,59                | 162,55               |
| TRANIL                 | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FR AMP VD AMB X 10 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 116,44                | 160,96               | 117,85                | 162,91               | 119,30                | 164,92               |
| TRANIL                 | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,75                 | 56,33                | 41,24                 | 57,01                | 41,75                 | 57,71                |
| TRANIL                 | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,17                 | 117,74               | 86,20                 | 119,16               | 87,26                 | 120,62               |
| VITAFOL                | 5MG CX500 CPR                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,89                 | 30,46                | 23,21                 | 30,87                | 23,54                 | 31,29                |
| ZONAX                  | 2 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD INC X 2 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,33                | 196,75               | 144,06                | 199,14               | 145,83                | 201,59               |
| ZONAX                  | 2 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD INC X 4 ML (8 MG)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,52                | 167,98               | 123,00                | 170,03               | 124,51                | 172,12               |
| ZONAX                  | 2 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2846,68               | 3935,14              | 2881,26               | 3982,94              | 2916,70               | 4031,93              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                             | <i>Apresentação</i>                                                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 100 AMP VD INC X 4ML                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2839,37               | 3925,03              | 2873,86               | 3972,71              | 2909,21               | 4021,58              |
| <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                 | 1,62                  | 2,29                 | 1,64                  | 2,32                 | 1,66                  | 2,35                 |
| EMPLASTRO SALONPAS                                         | SALICILATO DE GLICOL 50 MG., SALICILATO DE METILA                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,26                  | 4,61                 | 3,30                  | 4,67                 | 3,34                  | 4,72                 |
| SALONPAS                                                   | CANFORA 0,030 MG., MENTOL 0,054 MG., TIMOL 5,00 MG                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,26                 | 6,30                  | 8,37                 |
| SALONPAS                                                   | SALICILATO DE METILA 0,15 GR GEL 20                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,14                  | 8,17                 | 6,23                  | 8,29                 | 6,32                  | 8,40                 |
| SALONPAS                                                   | SALICILATO DE METILA 0,15 GR., MENTOL 0,07 GR.; SO                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,31                 | 16,38                | 12,48                 | 16,60                | 12,66                 | 16,83                |
| SALONPAS                                                   | SALICILATO DE METILA 875 MG., L-MENTOL 1600 MG., C                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,61                 | 22,10                | 16,85                 | 22,41                | 17,09                 | 22,72                |
| <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                 | 53,66                 | 74,18                | 54,31                 | 75,08                | 54,98                 | 76,00                |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                            | 20ML CX.C/100 AMPS.- PLÁSTICA                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,86                 | 115,92               | 84,88                 | 117,33               | 85,92                 | 118,77               |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                            | 20ML CX.C/100 AMPS.- VIDRO                                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,06                 | 134,17               | 98,24                 | 135,80               | 99,45                 | 137,48               |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                            | AGUA P/ INJEÇÃO 10ML CX C/ 100AMPOLAS PLASTICA                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,16                 | 67,96                | 49,76                 | 68,79                | 50,37                 | 69,63                |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                            | AGUA P/ INJEÇÃO 5ML PLASTICA CX C/ 100 AMPOLAS                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,97                 | 52,49                | 38,43                 | 53,12                | 38,90                 | 53,77                |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                            | CX.C/100 AMPS. 2ML                                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,60                 | 38,15                | 27,94                 | 38,62                | 28,28                 | 39,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | CX.C/100 AMPS.- VIDRO 5ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,64                 | 58,94                | 43,16                 | 59,66                | 43,69                 | 60,40                |
| BICARBONATO DE SÓDIO | CX. C/100 AMPS. 10ML 10%                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,46                 | 90,49                | 66,26                 | 91,60                | 67,07                 | 92,71                |
| BICARBONATO DE SÓDIO | CX. C/100 AMPS. 10ML 8,4%                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,81                 | 88,21                | 64,58                 | 89,27                | 65,37                 | 90,36                |
| BICARBONATO DE SÓDIO | CX. C/35 FRS. 250ML 5%                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 209,29                | 289,31               | 211,83                | 292,83               | 214,44                | 296,43               |
| BICARBONATO DE SÓDIO | CX. C/35 FRS. 250ML 8,4%                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 219,75                | 303,77               | 222,42                | 307,46               | 225,16                | 311,25               |
| CLORETO DE POTÁSSIO  | CLORETO DE POTÁSSIO 10% CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,78                 | 72,96                | 53,42                 | 73,85                | 54,08                 | 74,76                |
| CLORETO DE POTÁSSIO  | CLORETO DE POTÁSSIO 10% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,65                 | 79,69                | 58,35                 | 80,66                | 59,07                 | 81,66                |
| CLORETO DE POTÁSSIO  | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,49                 | 73,94                | 54,14                 | 74,84                | 54,81                 | 75,77                |
| CLORETO DE POTÁSSIO  | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,05                 | 80,25                | 58,75                 | 81,21                | 59,47                 | 82,21                |
| CLORETO DE SÓDIO     | CLORETO DE SÓDIO 0,9% PLASTICO 250ML CX C/ 35 FRASCOS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,95                 | 69,05                | 50,56                 | 69,89                | 51,18                 | 70,75                |
| CLORETO DE SÓDIO     | CLORETO DE SÓDIO 0,9% VIDRO 10ML CX C/ 35 FRASCOS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,43                 | 78,01                | 57,12                 | 78,96                | 57,82                 | 79,93                |
| CLORETO DE SÓDIO     | CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,33                 | 70,96                | 51,95                 | 71,81                | 52,59                 | 72,70                |
| CLORETO DE SÓDIO     | CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 10%                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,69                 | 78,37                | 57,38                 | 79,32                | 58,09                 | 80,30                |
| CLORETO DE SÓDIO     | CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 20%                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,03                 | 81,60                | 59,75                 | 82,60                | 60,48                 | 83,61                |
| CLORETO DE SÓDIO     | CX. C/100 AMPS. 5ML - VIDRO                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,74                 | 46,64                | 34,15                 | 47,21                | 34,57                 | 47,79                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 BUPIVACAÍNA           | 5,0 MG/ML S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ CX C/ 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 181,08                | 250,32               | 192,00                | 265,41               | 194,33                | 268,63               | 196,72                | 271,94               |
| 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                | 159,35                | 220,28               | 168,96                | 233,56               | 171,01                | 236,40               | 173,11                | 239,30               |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA            | 25MG/ML,(G), CX C/100 AMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 46,58                 | 64,39                | 49,39                 | 68,27                | 49,99                 | 69,10                | 50,60                 | 69,95                |
| DEXAMETASONA                        | 2MG 1ML CX. C/50 AMPS.                                                    | 0,00                 | 0,00                | 39,94                 | 55,21                | 42,35                 | 58,54                | 42,86                 | 59,25                | 43,39                 | 59,98                |
| DEXAMETASONA                        | 4MG 2,5ML CX. C/50 AMPS.                                                  | 0,00                 | 0,00                | 57,85                 | 79,97                | 61,34                 | 84,79                | 62,08                 | 85,82                | 62,84                 | 86,87                |
| DICLOFENACO SÓDICO                  | 25MG/ML 3ML CX C/ 100 AMPOLAS                                             | 0,00                 | 0,00                | 45,84                 | 63,37                | 48,60                 | 67,18                | 49,19                 | 68,00                | 49,80                 | 68,84                |
| FUROSEMIDA                          | 2 ML CX. C/100 AMPOLAS.                                                   | 0,00                 | 0,00                | 45,28                 | 62,59                | 48,01                 | 66,37                | 48,59                 | 67,17                | 49,19                 | 68,00                |
| GLICERINA                           | GLICERINA 12% 500ML CX C/ 20 FRASCOS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,07                 | 89,95                | 65,86                 | 91,04                | 66,67                 | 92,16                |
| GLICOSE                             | CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 50%                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,70                 | 94,97                | 69,53                 | 96,12                | 70,39                 | 97,30                |
| GLICOSE                             | CX.C/100 AMPS. - PLÁSTICA 20ML 50%                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,88                | 151,89               | 111,21                | 153,73               | 112,58                | 155,63               |
| GLICOSE                             | GLICOSE 25% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,89                 | 86,94                | 63,65                 | 87,99                | 64,43                 | 89,07                |
| GLICOSE                             | GLICOSE 50% 10 ML CX C/100 AMPOLAS PLÁSTICA                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,17                 | 85,94                | 62,93                 | 86,99                | 63,70                 | 88,06                |
| GLICOSE                             | ISOTONICA 5%,250ML, CX C/ 35 FR                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,64                 | 78,30                | 57,33                 | 79,25                | 58,04                 | 80,23                |
| GLUCONATO CÁLCIO                    | GLUCONATO CÁLCIO 10% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,79                | 184,95               | 135,42                | 187,20               | 137,09                | 189,51               |
| HIPOCAÍNA HYPERBÁRICA               | HIPOCAÍNA HYPERBÁRICA 5% 2ML CX C/ 50 AMPOLAS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,65                | 159,87               | 117,05                | 161,81               | 118,49                | 163,80               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HYCIMET        | CX. C/100 AMPS. 300MG 2ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,73                 | 68,74                | 50,33                 | 69,57                | 50,95                 | 70,43                |
| HYCLIN         | CX. C/50 AMPS. 600MG 4ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 474,31                | 655,67               | 480,07                | 663,63               | 485,97                | 671,79               |
| HYDREN         | CX. C/100 AMPS.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,67                 | 60,37                | 44,20                 | 61,10                | 44,74                 | 61,85                |
| HYFILINA       | CX. C/100 AMPS.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,40                 | 94,55                | 69,23                 | 95,70                | 70,08                 | 96,88                |
| HYLINC         | 600MG CX C/ 50 AMPOLAS 2ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,10                 | 88,61                | 64,88                 | 89,69                | 65,68                 | 90,79                |
| HYNALGIM       | 50% 2ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,37                 | 62,72                | 45,92                 | 63,48                | 46,48                 | 64,25                |
| HYNALGIM       | CX.C/100 AMPS 50% 5ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,87                 | 93,82                | 68,69                 | 94,95                | 69,53                 | 96,12                |
| HYNALGIM       | CX.C/144 FRS.GOTAS 10ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,64                 | 82,44                | 60,36                 | 83,44                | 61,10                 | 84,46                |
| HYNAREM        | CX. C/100 AMPS. 3ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,60                 | 67,18                | 49,19                 | 68,00                | 49,80                 | 68,84                |
| HYPLEX B       | CX. C/100 AMPS.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,07                 | 67,83                | 49,67                 | 68,66                | 50,28                 | 69,51                |
| HYPOCAINA      | 1% S/VASO,20ML, CX C/ 25 FR            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,70                 | 67,32                | 49,29                 | 68,14                | 49,90                 | 68,98                |
| HYPOCAINA      | 2% C/VASO,20ML, CX C/ 25 FR            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,07                 | 95,48                | 69,91                 | 96,64                | 70,77                 | 97,83                |
| HYPOCAINA      | CX. C/100 AMPS.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,67                 | 94,93                | 69,50                 | 96,07                | 70,35                 | 97,25                |
| HYPOCINA       | CX. C/100 AMPS. 20MG 1ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,81                 | 90,23                | 68,77                 | 91,46                | 69,76                 | 92,73                |
| HYPOCINA       | CX.C/100 AMPS. COMP. 5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,41                 | 71,07                | 54,17                 | 72,04                | 54,95                 | 73,04                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HYPOCINA       | CX.C/80 FRS.20ML COMP. GOTAS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 283,50                | 377,25               | 287,53                | 382,40               | 291,67                | 387,70               |
| HYPOFLOX       | (CIPROFLOXACINO 200MG) CX C/ 1UN 100ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,05                 | 77,48                | 56,73                 | 78,42                | 57,43                 | 79,39                |
| HYPOMAGNE      | 100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP POLIE TRANS X 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,02                 | 52,56                | 38,48                 | 53,19                | 38,95                 | 53,84                |
| HYPONASAL      | CX. C/100 FRS. 20ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,81                | 164,24               | 120,25                | 166,23               | 121,73                | 168,27               |
| HYPONOR        | CX. C/10 AMPS. 4ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 141,69                | 195,87               | 143,41                | 198,24               | 145,17                | 200,68               |
| HYPONOR        | CX. C/50 AMPS. 4ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 506,00                | 699,47               | 512,15                | 707,98               | 518,45                | 716,69               |
| HYPOSIL        | 10MG,2ML,SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,54                 | 57,42                | 42,04                 | 58,11                | 42,56                 | 58,83                |
| HYPOSIL        | 4 MG/ML SOL OR CT CX 144 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (REST HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 539,54                | 717,95               | 547,20                | 727,76               | 555,08                | 737,84               |
| HYPOT          | CX. C/50 FRS.                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 289,15                | 399,71               | 292,66                | 404,56               | 296,26                | 409,54               |
| HYPOVERIN      | CX.C/10 AMPS. 2ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,14                 | 115,95               | 88,38                 | 117,54               | 89,65                 | 119,17               |
| HYTROPIN       | 0,25MG,1ML, SOL.INJETAVEL, CX C/ 100 AMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,60                 | 58,89                | 43,12                 | 59,61                | 43,65                 | 60,34                |
| HYTROPIN       | 0,50MG,1ML, SOL.INJETAVEL, CX C/ 100 AMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,05                 | 59,51                | 43,57                 | 60,23                | 44,11                 | 60,98                |
| HYVIT C        | 1G,5ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,20                 | 91,51                | 67,00                 | 92,62                | 67,82                 | 93,75                |
| HYVIT C        | 500G,5ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,87                 | 81,38                | 59,59                 | 82,37                | 60,32                 | 83,38                |
| INOTROPISA     | CX. C/50 AMPS. 10ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,27                 | 98,52                | 72,14                 | 99,72                | 73,03                 | 100,95               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LIDOCAINA                        | 2% S/VASO,(G),SOL.INJETAVEL,CX C/ 25 FR | 0,00                 | 0,00                | 53,84                 | 74,43                | 57,09                 | 78,92                | 57,78                 | 79,87                | 58,49                 | 80,85                |
| MANITOL                          | 20%,250ML, CX C/ 35 FR                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 111,33                | 153,90               | 112,68                | 155,76               | 114,07                | 157,69               |
| NITROP                           | 50MG,2ML,SOL. INJETAVEL, CART. C/ 1 AMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,78                 | 17,67                | 12,94                 | 17,89                | 13,10                 | 18,11                |
| SULFATO DE MAGNESIO              | 10ML, CX C/ 100 AMP 50%                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,07                 | 131,42               | 96,22                 | 133,01               | 97,40                 | 134,64               |
| <b>IGEFARMA LABORATÓRIOS S.A</b> |                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CAMOMILINA C                     | CX. C/ 20 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,50                 | 13,97                | 10,65                 | 14,16                | 10,80                 | 14,36                |
| CLINDACNE                        | BISN. C/ 25 GR                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,90                 | 34,46                | 26,27                 | 34,94                | 26,65                 | 35,42                |
| DORIGREN                         | CX. C/ 20 COMPR.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,97                | 9,13                  | 12,14                |
| DUCILAMINA                       | BISN. C/80 GR                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,54                 | 18,02                | 13,73                 | 18,26                | 13,93                 | 18,52                |
| EMODERM                          | BISN. C/ 60 GR                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,95                 | 29,21                | 22,26                 | 29,61                | 22,58                 | 30,01                |
| FLUOX                            | CX. C/ 14 COMPR.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,00                  | 11,98                | 9,13                  | 12,14                | 9,26                  | 12,31                |
| FLUOX                            | CX. C/ 28 COMPR.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,06                 | 18,71                | 14,26                 | 18,97                | 14,47                 | 19,23                |
| GERIBION                         | DRG CT FR OPC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,48                 | 29,91                | 22,80                 | 30,32                | 23,13                 | 30,75                |
| HIXIZINE                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,30                  | 8,38                 | 6,39                  | 8,50                 | 6,48                  | 8,61                 |
| HIXIZINE                         | CX. C/ 30 COMPR.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,76                 | 20,97                | 15,98                 | 21,25                | 16,21                 | 21,55                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIXIZINE       | XPE - FR. C/ 120 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,06                 | 21,37                | 16,29                 | 21,67                | 16,52                 | 21,96                |
| MICOLAMINA     | ESMALTE - FR. C/6 GR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,60                 | 85,96                | 65,52                 | 87,14                | 66,46                 | 88,34                |
| MICOLAMINA     | LOC. CREMOSA FR. C/ 20 GR   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,94                 | 19,88                | 15,15                 | 20,15                | 15,37                 | 20,43                |
| MICOLAMINA     | LOC. FR. C/ 30 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,04                 | 30,66                | 23,37                 | 31,08                | 23,71                 | 31,52                |
| PAPULESS       | BISN. C/ 25 GR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,19                 | 42,83                | 32,65                 | 43,42                | 33,12                 | 44,02                |
| REUGOT         | CX. C/ 20 COMPR.            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,76                  | 10,73                | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                |
| THERACNE       | BISN. C/ 80 GRS SAB. ABRAS. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,62                 | 25,74                | 18,85                 | 26,06                | 19,08                 | 26,38                |
| THERACORT      | BISN. C/ 25 GR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,41                 | 25,45                | 18,63                 | 25,75                | 18,86                 | 26,07                |
| THERACORT      | CREME BISN. C/ 25 GR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,70                 | 24,47                | 17,92                 | 24,77                | 18,14                 | 25,08                |
| THERACORT      | F CREME BISN. C/ 25 GR      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,64                 | 25,77                | 18,87                 | 26,09                | 19,10                 | 26,40                |
| THERACORT      | INJETÁVEL FR. C/ 2 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,42                 | 29,61                | 21,68                 | 29,97                | 21,95                 | 30,34                |
| THERACORT      | UNGUENTO BISN. C/ 25 GR     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,77                 | 24,56                | 17,99                 | 24,87                | 18,21                 | 25,17                |
| THERAPSOR      | CAPILAR FR. C/ 25 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,61                 | 14,67                | 10,74                 | 14,85                | 10,87                 | 15,03                |
| THERAPSOR      | CREME BISN. C/ 25 GR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                | 12,00                 | 16,59                |
| THERASONA      | CREME BISN. C/ 25 GR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,67                 | 14,20                | 10,82                 | 14,39                | 10,98                 | 14,60                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| THERATAR                                          | BISN. C/ 80 GRS                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,97                 | 34,56                | 26,34                 | 35,03                | 26,72                 | 35,52                |
| UVLESS                                            | BISN. C/ 30 GRS                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,81                 | 34,34                | 26,18                 | 34,82                | 26,56                 | 35,31                |
| VERRUX                                            | FR. C/ 10 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,10                 | 24,09                | 18,36                 | 24,42                | 18,62                 | 24,75                |
| VISOLON                                           | FR. C/ 20 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,38                  | 9,82                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                |
| VITACID                                           | 0,25 MG/G GEL CT BL AL X 25 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,43                 | 19,95                | 14,61                 | 20,20                | 14,79                 | 20,45                |
| VITACID                                           | CREME BISNAGA C/ 25 G                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,61                 | 28,49                | 20,86                 | 28,84                | 21,12                 | 29,20                |
| 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                 | 49,30                 | 65,60                | 50,00                 | 66,50                | 50,72                 | 67,42                |
| <b>IMMUNO PRODUTOS BIOLÓGICOS E QUÍMICOS LTDA</b> |                                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALBUMINA HUMANA                                   | 20% IMMUNO FR AMP C/ 50ML (SOL. INJ.)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 186,00                | 257,12               | 188,26                | 260,24               | 190,58                | 263,45               |
| AT III IMMUNO CONCENTRADO DE ANTITROMBINA III     | FR AMP C/ 1000 UI LIOF + DILUENTE (20ML)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1434,95               | 1983,62              | 1452,38               | 2007,71              | 1470,24               | 2032,40              |
| AT III IMMUNO CONCENTRADO DE ANTITROMBINA III     | FR AMP C/ 500 UI LIOF + DILUENTE (10ML)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 748,83                | 1035,15              | 757,93                | 1047,73              | 767,25                | 1060,62              |
| ENDOBULIN S/D IMUNOGLOBULINA HUMANA ENDOVENOSA    | FR AMP C/ 1000 MG LIOF + DILUENTE (20ML)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 250,11                | 345,74               | 253,15                | 349,94               | 256,26                | 354,24               |
| ENDOBULIN S/D IMUNOGLOBULINA HUMANA ENDOVENOSA    | FR AMP C/ 10000 MG LIOF + DILUENTE (200ML)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1995,10               | 2757,95              | 2019,33               | 2791,44              | 2044,17               | 2825,78              |
| ENDOBULIN S/D IMUNOGLOBULINA HUMANA ENDOVENOSA    | FR AMP C/ 2500 MG LIOF + DILUENTE (50ML)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 594,04                | 821,18               | 601,25                | 831,14               | 608,65                | 841,37               |
| ENDOBULIN S/D IMUNOGLOBULINA HUMANA ENDOVENOSA    | FR AMP C/ 500 MG LIOF + DILUENTE (10ML)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,05                | 172,86               | 126,57                | 174,97               | 128,13                | 177,12               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 IMUNOGLOBULINA HUMANA ENDOVENOSA     | FR AMP C/ 5000 MG LIOF + DILUENTE (100ML)                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1128,66               | 1560,22              | 1142,37               | 1579,17              | 1156,42               | 1598,59              |
| FEIBA IMMUNO ANTI-INIBIDOR DOS FATORES VIII E IX D | FR AMP C/ 1000 UI LIOF + DILUENTE (20ML)                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2290,87               | 3166,81              | 2318,69               | 3205,27              | 2347,21               | 3244,69              |
| FEIBA IMMUNO ANTI-INIBIDOR DOS FATORES VIII E IX D | FR AMP C/ 500 UI LIOF + DILUENTE (20ML)                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1205,72               | 1666,74              | 1220,36               | 1686,98              | 1235,37               | 1707,73              |
| IMMUNATE FATOR VIII DA COAGULAÇÃO HUMANA, ALTA PUR | FR AMP C/ 1000 UI LIOF + DILUENTE (5ML)                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2196,22               | 3035,97              | 2222,89               | 3072,84              | 2250,23               | 3110,63              |
| IMMUNATE FATOR VIII DA COAGULAÇÃO HUMANA, ALTA PUR | FR AMP C/ 250 UI LIOF + DILUENTE (5ML)                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 608,36                | 840,97               | 615,75                | 851,19               | 623,32                | 861,65               |
| IMMUNATE FATOR VIII DA COAGULAÇÃO HUMANA, ALTA PUR | FR AMP C/ 500 UI LIOF + DILUENTE (5ML)                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1155,87               | 1597,83              | 1169,91               | 1617,24              | 1184,30               | 1637,13              |
| IMMUNINE FATOR IX (CHRISTMAS) DA COAGULAÇÃO HUMANA | FR AMP C/ 1200 UI LIOF + DILUENTE (5ML)                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2803,43               | 3875,35              | 2837,48               | 3922,42              | 2872,38               | 3970,67              |
| IMMUNINE FATOR IX (CHRISTMAS) DA COAGULAÇÃO HUMANA | FR AMP C/ 200 UI LIOF + DILUENTE (5ML)                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 543,59                | 751,44               | 550,19                | 760,56               | 556,96                | 769,92               |
| IMMUNINE FATOR IX (CHRISTMAS) DA COAGULAÇÃO HUMANA | FR AMP C/ 600 UI LIOF + DILUENTE (5ML)                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1475,46               | 2039,62              | 1493,38               | 2064,39              | 1511,75               | 2089,78              |
| PARTOGAMA IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D             | 250 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL CARTUCHO SERINGA PRÉ-ENCHIDA DE 1,0 ML ANTI-RHO (D)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 149,15                | 206,18               | 150,96                | 208,68               | 152,82                | 211,25               |
| PARTOGAMA IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D             | 330 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL CARTUCHO SERINGA PRÉ-ENCHIDA DE 1,32 ML ANTI-RHO (D) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 196,92                | 272,21               | 199,31                | 275,52               | 201,76                | 278,91               |
| PROTHROMPLEX-T COMPLEXO PROTROMBÍNICO HUMANO TOTAL | FR AMP C/ 200 UI LIOF + DILUENTE (20ML)                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 369,95                | 511,40               | 374,44                | 517,61               | 379,05                | 523,98               |
| PROTHROMPLEX-T COMPLEXO PROTROMBÍNICO HUMANO TOTAL | FR AMP C/ 600 UI LIOF + DILUENTE (20ML)                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1089,32               | 1505,83              | 1102,55               | 1524,12              | 1116,11               | 1542,87              |
| TISSUCOL FIBRINOGÊNIO HUMANO, APROTININA BOVINA E  | KIT TISSUCOL 1,0 ML 1 FR AMP FIBRINOGÊNIO + 1 FR                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 399,67                | 552,49               | 404,52                | 559,19               | 409,50                | 566,08               |
| TISSUCOL FIBRINOGÊNIO HUMANO, APROTININA BOVINA E  | KIT TISSUCOL 2,0 ML 1 FR AMP FIBRINOGÊNIO + 1 FR                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 759,36                | 1049,71              | 768,58                | 1062,46              | 778,03                | 1075,52              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 FIBRINOGENIO HUMANO, APROTININA BOVINA E | KIT TISSUCOL 5,0 ML 1 FR AMP FIBRINOGENIO + 1 FR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1822,51               | 2519,37              | 1844,65               | 2549,97              | 1867,34               | 2581,34              |
| INDÚSTRIA FARMACÊUTICA AMORIM LTDA                |                                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AGUA PARA INJEÇÃO                                 | SOL INJ AMP 1000 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,85                  | 3,79                 | 2,89                  | 3,84                 | 2,93                  | 3,89                 |
| AGUA PARA INJEÇÃO                                 | SOL INJ AMP 250 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,04                  | 1,38                 | 1,05                  | 1,40                 | 1,07                  | 1,42                 |
| AGUA PARA INJEÇÃO                                 | SOL INJ AMP 500 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,58                  | 2,10                 | 1,60                  | 2,13                 | 1,62                  | 2,15                 |
| CL DE SODIO                                       | SOL INJ 0,9%AMP 250 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,06                  | 1,47                 | 1,07                  | 1,48                 | 1,08                  | 1,49                 |
| CL DE SODIO                                       | SOL INJ 0,9%AMP 500 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,52                  | 2,10                 | 1,54                  | 2,13                 | 1,56                  | 2,16                 |
| CL DE SODIO                                       | SOL INJ 0,9%AMP1000ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,43                  | 3,36                 | 2,46                  | 3,40                 | 2,49                  | 3,44                 |
| 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                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 | 2,74                  | 3,79                 |
| GLICOSE                                           | SOL INJ 5% AMP 250 ML 5%                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,12                  | 1,55                 | 1,13                  | 1,56                 | 1,14                  | 1,58                 |
| GLICOSE                                           | SOL INJ 5% AMP 500 ML 5%                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,57                  | 2,17                 | 1,59                  | 2,20                 | 1,61                  | 2,23                 |
| 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

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 3,06                  | 4,23                 | 3,10                  | 4,29                 | 3,14                  | 4,34                 |
| GLICOSE 5%CLSD 0,9%         | SOLINJ5%+0,9%AMP250    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,28                  | 1,77                 | 1,30                  | 1,80                 | 1,32                  | 1,82                 |
| GLICOSE 5%CLSD 0,9%         | SOLINJ5%+0,9%AMP500    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,77                  | 2,45                 | 1,79                  | 2,47                 | 1,81                  | 2,50                 |
| MANITOL                     | SOL INJ AMP 250 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,16                  | 4,37                 | 3,20                  | 4,42                 | 3,24                  | 4,48                 |
| RINGER COM LACTADO          | SOL INJ AMP 1000 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,75                  | 3,80                 | 2,78                  | 3,84                 | 2,81                  | 3,88                 |
| RINGER COM LACTADO          | SOL INJ AMP 500 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,57                  | 2,17                 | 1,59                  | 2,20                 | 1,61                  | 2,23                 |
| RINGER SIMPLES              | SOL INJ AMP 500 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,38                  | 1,91                 | 1,40                  | 1,94                 | 1,42                  | 1,96                 |
| INDÚSTRIA FARMACÊUTICA BASA |                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO           | SOL INJ, FR, 1000 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,56                  | 2,08                 | 1,58                  | 2,10                 | 1,60                  | 2,13                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO           | SOL INJ, FR, 250 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,71                  | 0,94                 | 0,72                  | 0,96                 | 0,73                  | 0,97                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO           | SOL INJ, FR, 500 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,08                  | 1,44                 | 1,10                  | 1,46                 | 1,12                  | 1,49                 |
| CLORETO DE SÓDIO            | SOL INJ, FR, 1000 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,59                  | 2,20                 | 1,61                  | 2,23                 | 1,63                  | 2,25                 |
| CLORETO DE SÓDIO            | SOL INJ, FR, 125 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,58                  | 0,80                 | 0,59                  | 0,82                 | 0,60                  | 0,83                 |
| CLORETO DE SÓDIO            | SOL INJ, FR, 250 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,74                  | 1,02                 | 0,75                  | 1,04                 | 0,76                  | 1,05                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 1,12                  | 1,55                 | 1,13                  | 1,56                 | 1,14                  | 1,58                 |
| ENEMA GLICERINA  | ENEMA, FR, 1000 ML + APLICADOR 12% | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,84                  | 5,31                 | 3,89                  | 5,38                 | 3,94                  | 5,45                 |
| ENEMA GLICERINA  | ENEMA, FR, 1000 ML + APLICADOR 6%  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,85                  | 3,94                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,92                  | 4,04                 |
| ENEMA GLICERINA  | ENEMA, FR, 500 ML + APLICADOR 12%  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,37                  | 3,28                 | 2,40                  | 3,32                 | 2,43                  | 3,36                 |
| ENEMA GLICERINA  | ENEMA, FR, 500 ML + APLICADOR 6%   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,91                  | 2,64                 | 1,93                  | 2,67                 | 1,95                  | 2,70                 |
| GLICOCLORETADA   | SOL INJ, FR, 1000 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 | 3,07                  | 4,24                 |
| GLICOCLORETADA   | SOL INJ, FR, 500 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,75                  | 2,42                 | 1,77                  | 2,45                 | 1,79                  | 2,47                 |
| GLICOSE          | SOL INJ, FR, 1000 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,06                  | 5,61                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 |
| GLICOSE          | SOL INJ, FR, 1000 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,79                  | 3,86                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 |
| GLICOSE          | SOL INJ, FR, 250 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,04                  | 1,44                 | 1,05                  | 1,45                 | 1,06                  | 1,47                 |
| GLICOSE          | SOL INJ, FR, 250 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,36                  | 1,88                 | 1,38                  | 1,91                 | 1,40                  | 1,94                 |
| GLICOSE          | SOL INJ, FR, 500 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,70                  | 2,35                 | 1,72                  | 2,38                 | 1,74                  | 2,41                 |
| GLICOSE          | SOL INJ, FR, 500 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,32                  | 3,21                 | 2,35                  | 3,25                 | 2,38                  | 3,29                 |
| GLICOSE          | SOL INJ, FR,125 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,74                  | 1,02                 | 0,75                  | 1,04                 | 0,76                  | 1,05                 |
| MANITOL          | SOL INJ, FR, 250 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 | 3,17                  | 4,38                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 2,01                  | 2,78                 | 2,03                  | 2,81                 | 2,05                  | 2,83                 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO                 | SOL INJ, FR, 500 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,34                  | 1,85                 | 1,36                  | 1,88                 | 1,38                  | 1,91                 |
| INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MILIAN LTDA          |                                                       |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| DIPIRAL 500MG                               | CAIXA COM 100 CPDS                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,51                 | 40,79                | 29,87                 | 41,29                | 30,24                 | 41,80                |
| DIPIRAL 500MG                               | CAIXA COM 200 CPDS                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,90                 | 56,54                | 41,40                 | 57,23                | 41,91                 | 57,93                |
| DIPIRAL 500MG                               | FRASCO COM 10ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,18                  | 3,01                 | 2,21                  | 3,06                 | 2,24                  | 3,10                 |
| DIPIRAL 500MG                               | FRASCO COM 20ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 | 4,49                  | 6,21                 |
| UNITOSSE XPE                                | FRASCO COM, 100 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,43                  | 8,89                 | 6,51                  | 9,00                 | 6,59                  | 9,11                 |
| INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SANTA TEREZINHA LTDA |                                                       |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                 | 10,06                 | 13,39                | 10,20                 | 13,57                | 10,35                 | 13,76                |
| 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                 | 11,70                 | 15,57                | 11,87                 | 15,79                | 12,04                 | 16,00                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                     | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ASMATOSS BALS                      | STA TEREZ SOL ORAL FR VD C/ 150ML ( 1,33G+0,66G+0,024G)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,63                 | 18,14                | 13,82                 | 18,38                | 14,02                 | 18,64                |
| BENZOCID                           | LOÇÃO EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 100ML (20G)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,79                  | 10,37                | 7,90                  | 10,51                | 8,01                  | 10,65                |
| CALCIFERRIN                        | SUSPENSÃO ORAL FR VD 200ML (8,4G+0,015G+1,5G)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,56                 | 16,71                | 12,74                 | 16,94                | 12,92                 | 17,17                |
| CALICIDA                           | SOL TÓPICA FR PLASTICO 15ML (3G+2,25ML)                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,97                  | 13,27                | 10,11                 | 13,45                | 10,26                 | 13,64                |
| CLORETO DE POTASSIO XPE - REPOTASS | SOL ORAL FR VD 150ML (9,0G)                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,33                  | 12,42                | 9,46                  | 12,58                | 9,60                  | 12,76                |
| FORTIFICANTE                       | SOL ORAL FR VD 200ML (0,0292+0,08G)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,18                 | 16,21                | 12,35                 | 16,43                | 12,53                 | 16,66                |
| FORTIFICANTE                       | SOL ORAL FR VD 500ML (0,073G+0,2G)                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,04                 | 20,01                | 15,25                 | 20,28                | 15,47                 | 20,56                |
| 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 - ANTACIDIM  | SUSPENSÃO ORAL FR VD 150ML (60,72G)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,75                  | 11,64                | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,96                |
| HIDROXIDO DE ALUMINIO - ANTACIDIM  | SUSPENSÃO ORAL FR VD 240ML (97,16G)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,18                 | 16,21                | 12,35                 | 16,43                | 12,53                 | 16,66                |
| MICOSARIM                          | SOL TÓPICA FR PLASTICO 30ML (0,99G+0,259G+0,099G)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,65                  | 11,51                | 8,77                  | 11,66                | 8,90                  | 11,83                |
| 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 CONTA-GOTAS (0,27G+ | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,05                  | 10,71                | 8,16                  | 10,85                | 8,28                  | 11,01                |
| PASTA D AGUA                       | EMULSÃO TÓPICA BISNAGA PLASTICA 110G (33G+27,5G+27                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,43                 | 13,88                | 10,58                 | 14,07                | 10,73                 | 14,26                |
| PERMETRINA STA TEREZ - KÉPIOS      | EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 80ML ACOMPANHA 1PENTE F                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,14                 | 13,49                | 10,28                 | 13,67                | 10,43                 | 13,86                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PIOSARIM DELTAM                          | EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 100ML (0,4ML)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,90                  | 10,51                | 8,01                  | 10,65                | 8,13                  | 10,81                |
| PIOSARIM DELTAM                          | EMULSÃO TÓPICA FRASCO PLASTICO 100ML (0,4ML) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,31                  | 11,06                | 8,43                  | 11,21                | 8,55                  | 11,37                |
| VINHO TON.                               | SOL ORAL FR PLASTICO 250ML (5G)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,21                 | 13,59                | 10,36                 | 13,78                | 10,51                 | 13,97                |
| VINHO TON.                               | SOL ORAL FR VD 500ML (10G)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,74                 | 18,28                | 13,94                 | 18,54                | 14,14                 | 18,80                |
| <b>INDÚSTRIA FARMACÊUTICA TEXON LTDA</b> |                                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AGUA P/INJETAVEIS                        | 1000ML FR                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,33                  | 1,84                 | 1,35                  | 1,87                 | 1,37                  | 1,89                 |
| AGUA P/INJETAVEIS                        | 250ML FR                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,85                  | 1,18                 | 0,86                  | 1,19                 | 0,87                  | 1,20                 |
| AGUA P/INJETAVEIS                        | 500ML FR                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,97                  | 1,34                 | 0,98                  | 1,35                 | 0,99                  | 1,37                 |
| GLICOCLORETADO                           | 1000ML FR                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,58                  | 2,18                 | 1,60                  | 2,21                 | 1,62                  | 2,24                 |
| GLICOCLORETADO                           | 250ML FR                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,75                  | 1,04                 | 0,76                  | 1,05                 | 0,77                  | 1,06                 |
| GLICOCLORETADO                           | 500ML FR                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,04                  | 1,44                 | 1,05                  | 1,45                 | 1,06                  | 1,47                 |
| SOL. CLORETO SODIO                       | 0,9% 1000ML FR                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,35                  | 1,87                 | 1,37                  | 1,89                 | 1,39                  | 1,92                 |
| SOL. CLORETO SODIO                       | 0,9% 125ML FR                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,61                  | 0,84                 | 0,62                  | 0,86                 | 0,63                  | 0,87                 |
| SOL. CLORETO SODIO                       | 0,9% 250ML FR                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,67                  | 0,93                 | 0,68                  | 0,94                 | 0,69                  | 0,95                 |
| SOL. CLORETO SODIO                       | 0,9% 500ML FR                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,96                  | 1,33                 | 0,97                  | 1,34                 | 0,98                  | 1,35                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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.ENEMA GLICERINA        | 6% 1000ML FR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,79                  | 3,86                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 |
| SOL.ENEMA GLICERINA        | 6% 500ML FR         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,91                  | 2,64                 | 1,93                  | 2,67                 | 1,95                  | 2,70                 |
| SOL.ENEMA GLICERINA        | 12% 250ML FR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,67                  | 2,31                 | 1,69                  | 2,34                 | 1,71                  | 2,36                 |
| SOL.ENEMA GLICERINA        | 12% 500ML FR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 |
| SOL.RINGER C/LACTATO SODIO | 1000ML FR           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,72                  | 2,38                 | 1,74                  | 2,41                 | 1,76                  | 2,43                 |
| SOL.RINGER C/LACTATO SODIO | 500ML FR            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,06                  | 1,47                 | 1,07                  | 1,48                 | 1,08                  | 1,49                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE         | 10% 1000ML FR       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,84                  | 2,54                 | 1,86                  | 2,57                 | 1,88                  | 2,60                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE         | 10% 125ML FR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,70                  | 0,97                 | 0,71                  | 0,98                 | 0,72                  | 1,00                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE         | 10% 250ML FR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,03                  | 1,42                 | 1,04                  | 1,44                 | 1,05                  | 1,45                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE         | 10% 500ML FR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,18                  | 1,63                 | 1,19                  | 1,65                 | 1,20                  | 1,66                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE         | 5% 1000ML FR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,58                  | 2,18                 | 1,60                  | 2,21                 | 1,62                  | 2,24                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE         | 5% 125ML FR         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,66                  | 0,91                 | 0,67                  | 0,93                 | 0,68                  | 0,94                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE         | 5% 250ML FR         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,00                  | 1,38                 | 1,01                  | 1,40                 | 1,02                  | 1,41                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE         | 5% 500ML FR         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,07                  | 1,48                 | 1,08                  | 1,49                 | 1,09                  | 1,51                 |
| SOLUÇÃO MANITOL            | FR                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,10                  | 2,90                 | 2,13                  | 2,94                 | 2,16                  | 2,99                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                           | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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>INDÚSTRIA QUÍMICA FARMACÊUTICA SCHERING-POUGH S.A</b> |                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AFRIN                                                    | ADU 12 H FR C/ 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,45                  | 7,25                 | 5,53                  | 7,35                 | 5,61                  | 7,46                 |
| AFRIN                                                    | ADU 12 H FR C/ 30 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,81                  | 13,05                | 9,95                  | 13,23                | 10,09                 | 13,41                |
| AFRIN                                                    | OFTALMICO FR C/20 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,83                  | 2,44                 | 1,86                  | 2,47                 | 1,89                  | 2,51                 |
| AFRIN                                                    | PEDIÁTRICO FR C/ 20 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,84                  | 9,10                 | 6,94                  | 9,23                 | 7,04                  | 9,36                 |
| AFRIN                                                    | SOL NATURAL FR C/ 30 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,65                 | 5,83                  | 7,75                 |
| 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                                                    | COMP 0,25 MG 2 BL C/ 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,45                  | 6,15                 | 4,50                  | 6,22                 | 4,56                  | 6,30                 |
| APRAZ                                                    | COMP 0,50 MG 2 BL C/ 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,68                  | 12,00                | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                |
| APRAZ                                                    | COMP 1,00 MG 2 BL C/ 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,45                 | 21,36                | 15,64                 | 21,62                | 15,83                 | 21,88                |
| APRAZ                                                    | COMP 2,00 MG 2 BL C/ 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,93                 | 35,84                | 26,24                 | 36,27                | 26,56                 | 36,72                |
| CAELYX                                                   | 2 MG/ML INJ FA VD INC X 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1712,00               | 2366,60              | 1732,79               | 2395,34              | 1754,10               | 2424,80              |
| CALMINEX                                                 | ATLETA BISN C/ 20 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,31                  | 9,73                 | 7,41                  | 9,86                 | 7,52                  | 10,00                |
| CALMINEX                                                 | HUMANO BISN 20 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,31                  | 9,73                 | 7,41                  | 9,86                 | 7,52                  | 10,00                |
| CEDRIN                                                   | 0,10 MG/ML XPE FR X 120 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,43                  | 7,23                 | 5,51                  | 7,33                 | 5,59                  | 7,43                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEDRIN         | REPETABS 1X10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,51                  | 6,00                 | 4,57                  | 6,08                 | 4,64                  | 6,17                 |
| CELESTAMINE    | BL C/20 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,77                 | 15,66                | 11,94                 | 15,88                | 12,11                 | 16,10                |
| CELESTAMINE    | XPE FR 120 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,69                 | 27,53                | 20,98                 | 27,90                | 21,28                 | 28,29                |
| CELESTONE      | COMP 0,5 MG BL C/ 20       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,09                  | 8,42                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,24                  | 8,63                 |
| CELESTONE      | COMP 2 MG BL C/ 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,27                  | 11,43                | 8,37                  | 11,57                | 8,47                  | 11,71                |
| CELESTONE      | ELX FR 120 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,32                 | 18,41                | 13,48                 | 18,63                | 13,65                 | 18,87                |
| CELESTONE      | GTS FR C/ 15 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| CELESTONE      | INJ - 1 AMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 | 3,07                  | 4,24                 |
| CELESTONE      | SOLUSPAN - 1 AMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,23                  | 11,38                | 8,33                  | 11,52                | 8,43                  | 11,65                |
| CELEXIN        | 500 MG 1 BL AL PL C/8 CAPS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,59                 | 16,02                | 11,73                 | 16,22                | 11,87                 | 16,41                |
| CLARITIN       | COMP BL C/ 12              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,59                 | 30,06                | 22,91                 | 30,47                | 23,24                 | 30,89                |
| CLARITIN       | D 24 HS BLISTER C/6 COM    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,58                 | 34,04                | 25,94                 | 34,50                | 26,31                 | 34,97                |
| CLARITIN       | D CT C/12 DRG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,37                 | 31,10                | 23,70                 | 31,52                | 24,04                 | 31,96                |
| CLARITIN       | D XPE FR C/ 60 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,49                 | 28,60                | 21,80                 | 28,99                | 22,11                 | 29,39                |
| CLARITIN       | XPE FR C/ 100 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,78                 | 24,99                | 19,05                 | 25,34                | 19,32                 | 25,68                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DESALEX        | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,45                 | 44,51                | 33,93                 | 45,13                | 34,42                 | 45,75                |
| DESALEX        | 5 MG CT BL PLAS X 10 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,08                 | 33,37                | 25,44                 | 33,83                | 25,81                 | 34,31                |
| DESALEX        | XAROPE CT FR AMB X 60ML + DOSADOR             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,07                 | 26,71                | 20,36                 | 27,08                | 20,65                 | 27,45                |
| DIPROGENTA     | CREME BG 30 G+E20                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,91                 | 18,51                | 14,11                 | 18,77                | 14,31                 | 19,02                |
| DIPROGENTA     | POM BG 30 G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,46                 | 19,24                | 14,67                 | 19,51                | 14,88                 | 19,78                |
| DIPROSALIC     | POM BG 30 G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,27                 | 16,33                | 12,44                 | 16,54                | 12,62                 | 16,78                |
| DIPROSALIC     | SOL CT FR C/ 30 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,25                 | 20,29                | 15,47                 | 20,57                | 15,69                 | 20,86                |
| DIPROSONE      | CREME BG C/ 30 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,01                 | 18,64                | 14,21                 | 18,90                | 14,41                 | 19,15                |
| DIPROSONE      | LOC FR C/ 30 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,81                 | 18,38                | 14,01                 | 18,63                | 14,21                 | 18,89                |
| DIPROSONE      | POM BG C/ 30 G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,65                 | 19,49                | 14,86                 | 19,76                | 15,07                 | 20,03                |
| DIPROSPAN      | HYPAK 1 AMP X 1 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,20                 | 19,63                | 14,37                 | 19,86                | 14,55                 | 20,11                |
| DIPROSPAN      | INJ CT 1 AMP X1 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,30                 | 17,00                | 12,45                 | 17,21                | 12,60                 | 17,42                |
| ELOCOM         | CREME BG C/ 20 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,84                 | 28,81                | 21,09                 | 29,15                | 21,35                 | 29,51                |
| ELOCOM         | POM BG C/ 20 G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,84                 | 28,81                | 21,09                 | 29,15                | 21,35                 | 29,51                |
| ETHYOL         | INJ 500 MG 1 FA X10 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 563,01                | 778,28               | 569,85                | 787,74               | 576,86                | 797,43               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EULEXIN        | 250 MG CT 2 BL C/ 10 COM     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,82                 | 118,63               | 86,86                 | 120,07               | 87,93                 | 121,55               |
| FLUIR          | CT C/30 CAPS + INALADOR NOVO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,99                 | 41,46                | 30,35                 | 41,95                | 30,72                 | 42,47                |
| FLUIR          | REFIL C/30 CAPS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,29                 | 34,96                | 25,60                 | 35,39                | 25,91                 | 35,82                |
| FLUIR          | REFIL C/60 CAPS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,89                 | 56,52                | 41,39                 | 57,22                | 41,90                 | 57,92                |
| FURACIN        | POMADA BG C/ 30 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,53                 |
| FURACIN        | SOLUÇÃO FR C/ 30 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,47                  | 5,95                 | 4,53                  | 6,02                 | 4,60                  | 6,11                 |
| GARAMICINA     | CREME BG C/ 30 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,16                  | 5,75                 | 4,21                  | 5,82                 | 4,26                  | 5,89                 |
| GARAMICINA     | INJ 120 MG 2 AMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                |
| GARAMICINA     | INJ 160 MG 1 AMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,76                  | 10,73                | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                |
| GARAMICINA     | INJ 20 MG 2 AMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,33                  | 4,60                 | 3,37                  | 4,66                 | 3,41                  | 4,71                 |
| GARAMICINA     | INJ 280 MG 1 AMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,14                 | 19,55                | 14,31                 | 19,78                | 14,49                 | 20,03                |
| GARAMICINA     | INJ 40 MG 2 AMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,98                  | 5,50                 | 4,03                  | 5,57                 | 4,08                  | 5,64                 |
| GARAMICINA     | INJ 60 MG 2 AMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 | 4,89                  | 6,76                 |
| GARAMICINA     | INJ 80 MG 2 AMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,15                  | 11,27                | 8,25                  | 11,40                | 8,35                  | 11,54                |
| GARASONE       | COLÍRIO FR C/ 10 ML          | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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         | 10 MILHÕES FA + DIL                         | 176,74               | 244,32              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LIORAM         | COMP 10 MG 2 BL C/ 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,87                 | 47,73                | 36,38                 | 48,38                | 36,90                 | 49,05                |
| LIORAM         | COMP 10 MG BL C/ 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,89                 | 26,47                | 20,17                 | 26,83                | 20,46                 | 27,20                |
| MACRODANTINA   | 100 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 |
| METICORTEN     | COMP 20 MG BL C/ 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,60                 | 17,42                | 12,75                 | 17,63                | 12,91                 | 17,85                |
| METICORTEN     | COMP 5 MG BL C/ 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,65                  | 11,96                | 8,75                  | 12,10                | 8,86                  | 12,25                |
| NASONEX        | FR C/ 120 ATOMIZAÇÕES                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,04                 | 55,35                | 40,53                 | 56,03                | 41,03                 | 56,72                |
| NASONEX        | FR C/ 60 ATOMIZAÇÕES                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,34                 | 36,41                | 26,66                 | 36,85                | 26,99                 | 37,31                |
| NUJOL          | FR 120 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,50                 | 20,63                | 15,72                 | 20,91                | 15,95                 | 21,20                |
| NUJOL          | FR 200 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,46                 | 27,23                | 20,75                 | 27,60                | 21,05                 | 27,98                |
| PEGINTRON      | 100 MCG/0,5 ML CT FA VD INC + AMP DIL 0,7ML | 1024,66              | 1416,45             | 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 | 1229,12              | 1699,09             | 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  | 841,85               | 1163,74             | 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                 | 8,07                  | 10,74                | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,03                |
| POLARAMINE     | 2,8MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 10 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| POLARAMINE     | 2,8MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,30                 | 13,71                | 10,45                 | 13,90                | 10,60                 | 14,09                |
| POLARAMINE     | 2,8MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,71                 | 20,90                | 15,93                 | 21,19                | 16,16                 | 21,48                |
| POLARAMINE     | 2,8MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 40 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,93                 | 27,85                | 21,23                 | 28,24                | 21,54                 | 28,63                |
| POLARAMINE     | 2,8MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 50 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,17                 | 34,82                | 26,54                 | 35,30                | 26,92                 | 35,78                |
| POLARAMINE     | 2,8MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 60 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,40                 | 41,78                | 31,85                 | 42,36                | 32,31                 | 42,95                |
| POLARAMINE     | COMP BL C/ 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,07                  | 9,41                 | 7,17                  | 9,54                 | 7,27                  | 9,66                 |
| POLARAMINE     | EXPC FR 120 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,53                 | 16,67                | 12,71                 | 16,90                | 12,89                 | 17,13                |
| POLARAMINE     | LÍQ FR 120 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,85                  | 11,78                | 8,98                  | 11,94                | 9,11                  | 12,11                |
| POLARAMINE     | REPET CT BL C/ 12                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,97                  | 10,61                | 8,08                  | 10,75                | 8,20                  | 10,90                |
| PREDSIM        | 20 MG 1 BL AL PL C/10 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,69                 | 14,78                | 10,82                 | 14,96                | 10,95                 | 15,14                |
| PREDSIM        | 5 MG 1 BL AL PL C/10 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,70                  | 5,11                 | 3,75                  | 5,18                 |
| PREDSIM        | 5 MG 2 BL AL PL C/10 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,36                  | 10,17                | 7,45                  | 10,30                | 7,54                  | 10,42                |
| PREDSIM        | SOL FR 100 ML + PEP DOS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,21                 | 23,79                | 17,42                 | 24,08                | 17,63                 | 24,37                |
| PREDSIM        | SOL FR 60 ML + PEP DOS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,96                  | 13,77                | 10,08                 | 13,93                | 10,20                 | 14,10                |
| QUADRIDERM     | CREME BG C/ 20 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,08                 | 21,40                | 16,31                 | 21,69                | 16,54                 | 21,99                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| QUADRIDERM     | POM BG C/ 20 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,13                 | 21,46                | 16,36                 | 21,76                | 16,60                 | 22,07                |
| REMICADE       | CT FA VD INC X 10 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2532,37               | 3500,65              | 2563,13               | 3543,17              | 2594,66               | 3586,76              |
| SCAFLAM        | BL C/ 12 COM             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,59                 | 21,55                | 15,78                 | 21,81                | 15,97                 | 22,08                |
| SCAFLAM        | GEL 3% BG C/30 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,91                 | 17,18                | 13,09                 | 17,41                | 13,28                 | 17,65                |
| SCAFLAM        | GOTAS FR C/ 15 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,21                 | 16,88                | 12,36                 | 17,09                | 12,51                 | 17,29                |
| SCAFLAM        | GRAN CT C/ 12 ENVELOPES  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,48                 | 28,31                | 20,73                 | 28,66                | 20,98                 | 29,00                |
| SCAFLAM        | SUPOSIT 100 MG CT C/ 8   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,65                 | 14,72                | 10,78                 | 14,90                | 10,91                 | 15,08                |
| SCAFLAM        | SUSP PED FR 60 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,27                 | 15,58                | 11,41                 | 15,77                | 11,55                 | 15,97                |
| SOLARCAINE     | AEROSOL TB AL 120 G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,15                 | 24,15                | 18,41                 | 24,48                | 18,68                 | 24,83                |
| SOLARCAINE     | LOÇÃO FR PLAS OPC 120 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,60                 | 15,44                | 11,76                 | 15,64                | 11,93                 | 15,86                |
| SPOROSTATIN    | UF 500 MG BL C/ 20 COM   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,65                  | 9,19                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 |
| TEMGESIC       | COMP 2 BL C/24 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,64                 | 49,27                | 36,07                 | 49,86                | 36,51                 | 50,47                |
| TEMGESIC       | INJ 0.3 MG CX C/ 100 AMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,67                | 168,19               | 123,15                | 170,24               | 124,66                | 172,33               |
| TEMODAL        | 100 MG FR C/ 5 CÁP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2035,61               | 2813,95              | 2060,33               | 2848,12              | 2085,67               | 2883,15              |
| TEMODAL        | 20 MG FR C/ 5 CÁP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 407,11                | 562,77               | 412,05                | 569,60               | 417,12                | 576,61               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                           | <i>Apresentação</i>        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                                  | 250 MG FR C/ 5 CÁP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4987,31               | 6894,26              | 5047,88               | 6977,99              | 5109,97               | 7063,82              |
| TEMODAL                                                  | 5 MG FR C/ 5 CÁP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,75                | 140,66               | 102,99                | 142,37               | 104,26                | 144,12               |
| ZETIA                                                    | 10 MG X 10 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,03                 | 29,07                | 21,29                 | 29,43                | 21,55                 | 29,79                |
| ZETIA                                                    | 10 MG X 30 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,14                 | 87,28                | 63,91                 | 88,35                | 64,70                 | 89,44                |
| ZETSIM                                                   | 10MG + 10MG COM CT BL X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,47                 | 67,00                | 49,06                 | 67,82                | 49,66                 | 68,65                |
| ZETSIM                                                   | 10MG + 10MG COM CT BL X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,96                 | 134,03               | 98,14                 | 135,66               | 99,35                 | 137,34               |
| ZETSIM                                                   | 10MG + 20MG COM CT BL X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,63                 | 72,75                | 53,27                 | 73,64                | 53,93                 | 74,55                |
| ZETSIM                                                   | 10MG + 20MG COM CT BL X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,25                | 145,49               | 106,53                | 147,26               | 107,84                | 149,07               |
| ZETSIM                                                   | 10MG + 40MG COM CT BL X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,67                 | 82,49                | 60,39                 | 83,48                | 61,13                 | 84,50                |
| ZETSIM                                                   | 10MG + 80MG COM CT BL X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,07                 | 85,80                | 62,82                 | 86,84                | 63,59                 | 87,90                |
| <b>INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A</b> |                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ANEMIX                                                   | DRÁGEAS BL. C/ 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,41                 | 47,12                | 35,91                 | 47,76                | 36,43                 | 48,42                |
| ANEMIX                                                   | SOL ORAL FR. C/ 150ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,79                 | 19,68                | 15,00                 | 19,95                | 15,22                 | 20,23                |
| BIOFLORIN                                                | AD. CX. C/ 5 FLACTE.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,71                 | 24,90                | 18,98                 | 25,24                | 19,25                 | 25,59                |
| BIOFLORIN                                                | PED.CX. C/ 5 FLACTE.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,34                 | 19,08                | 14,54                 | 19,34                | 14,75                 | 19,61                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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         | 12,5MG CX. C/ 15 COMPR.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,59                  | 7,44                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,64                 |
| CAPTIL         | 12,5MG CX. C/ 30 COMPR.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,26                  | 10,99                | 8,38                  | 11,15                | 8,50                  | 11,30                |
| CAPTIL         | 25MG CX. C/ 15 COMPR.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,32                  | 9,74                 | 7,42                  | 9,87                 | 7,53                  | 10,01                |
| CAPTIL         | 25MG CX. C/ 30 COMPR.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,17                 | 17,52                | 13,36                 | 17,77                | 13,55                 | 18,01                |
| CAPTIL         | 50MG CX. C/ 15 COMPR.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,68                 | 18,20                | 13,87                 | 18,45                | 14,07                 | 18,70                |
| CAPTIL         | 50MG CX. C/ 30 COMPR.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,84                 | 33,05                | 25,19                 | 33,50                | 25,55                 | 33,96                |
| CIPROFLOX      | 250MG BL. C/ 14 COMPR.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,74                 | 42,24                | 32,19                 | 42,81                | 32,65                 | 43,40                |
| CIPROFLOX      | 250MG BL. C/ 6 COMPR.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,60                 | 18,10                | 13,79                 | 18,34                | 13,99                 | 18,60                |
| CIPROFLOX      | 500MG BL. C/ 14 COMPR.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,98                 | 58,52                | 44,60                 | 59,32                | 45,24                 | 60,14                |
| CIPROFLOX      | 500MG BL. C/ 6 COMPR.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,19                 | 33,52                | 25,55                 | 33,98                | 25,92                 | 34,45                |
| DEXACLOR       | GEL BIS. C/ 60G C/ 10 APLIC. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,47                 | 44,54                | 33,95                 | 45,15                | 34,44                 | 45,78                |
| ENATEC         | 20MG CX. C/ 10 COMPR.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,95                 | 14,57                | 11,11                 | 14,78                | 11,27                 | 14,98                |
| ENATEC         | 20MG CXC C/ 30 COMPR.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,12                 | 26,77                | 20,41                 | 27,14                | 20,70                 | 27,52                |
| ENATEC         | 5MG CX. C/ 30 COMPR.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,00                  | 11,98                | 9,13                  | 12,14                | 9,26                  | 12,31                |
| ENATEC-F       | 20/12,5 CX. C/ 30 COMPR.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,05                 | 46,64                | 35,55                 | 47,28                | 36,06                 | 47,93                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENERGICLIN     | COMPR. CX. C/ 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,33                 | 58,99                | 44,96                 | 59,80                | 45,61                 | 60,63                |
| ESCABRON       | CREME BISN. 60G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,43                 | 21,86                | 16,66                 | 22,16                | 16,90                 | 22,46                |
| ESCABRON       | LOÇÃO FR. 100ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,35                 | 23,09                | 17,60                 | 23,41                | 17,85                 | 23,73                |
| ESCABRON       | SABONETE TABLETE C/ 60G       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,96                  | 13,25                | 10,10                 | 13,43                | 10,25                 | 13,62                |
| ESCABRON       | SHAMPOO FR. C/ 100ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,02                 | 22,65                | 17,26                 | 22,96                | 17,51                 | 23,28                |
| FAMOXIL        | 20MG BL. C/ 10 COMPR.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,52                  | 10,01                | 7,63                  | 10,15                | 7,74                  | 10,29                |
| FAMOXIL        | 20MG BL. C/ 30 COMPR.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,34                 | 27,07                | 20,63                 | 27,44                | 20,93                 | 27,82                |
| FAMOXIL        | 40MG BL. C/ 10 COMPR.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,39                 | 17,82                | 13,58                 | 18,06                | 13,78                 | 18,32                |
| FAMOXIL        | 40MG BL. C/ 30 COMPR.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,86                 | 47,72                | 36,37                 | 48,37                | 36,89                 | 49,04                |
| FLORAX         | AD. CX. C/ 5 FLACTE.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,65                 | 24,82                | 18,91                 | 25,15                | 19,18                 | 25,50                |
| FLORAX         | HOSP. AD. CX. C/ 100 FLACTE.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 256,86                | 341,80               | 260,51                | 346,47               | 264,26                | 351,27               |
| FLORAX         | HOSP. PED. CX. C/ 100 FLACTE. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 197,93                | 263,38               | 200,74                | 266,98               | 203,63                | 270,68               |
| FLORAX         | PED. CX. C/ 5 FLACTE.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,41                 | 19,17                | 14,61                 | 19,43                | 14,82                 | 19,70                |
| GINCONAZOL     | BISN. 30G C/ 5 APLIC. 6G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,29                 | 27,00                | 20,58                 | 27,37                | 20,88                 | 27,75                |
| GINOFLORAX     | CX. C/ 7 FLACONETES           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,89                 | 51,75                | 39,44                 | 52,45                | 40,01                 | 53,18                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HINOX                             | COMPR. BLISTER C/ 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,88                 | 53,07                | 40,45                 | 53,80                | 41,03                 | 54,54                |
| HISTAMIX                          | COMPR. 10MG CX. C/ 12                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,17                  | 12,20                | 9,30                  | 12,37                | 9,43                  | 12,53                |
| HISTAMIX                          | XAROPE FR. C/ 120ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,46                  | 12,59                | 9,59                  | 12,75                | 9,73                  | 12,93                |
| HISTAMIX D                        | 1 MG + 12 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,98                 | 15,94                | 12,15                 | 16,16                | 12,32                 | 16,38                |
| HISTAMIX D                        | 5MG + 120 MG DRG CT 02 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,44                 | 24,54                | 18,70                 | 24,87                | 18,97                 | 25,22                |
| IMUNOGLUCAM                       | FR. AMPOLA C/ 5ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,78                | 159,39               | 121,48                | 161,56               | 123,23                | 163,80               |
| 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                 | 1134,33               | 1509,42              | 1150,44               | 1530,04              | 1167,01               | 1551,26              |
| PROSTOKOS                         | HOSP. 10 BL. C/ 10 COMPR.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 515,75                | 686,29               | 523,07                | 695,66               | 530,60                | 705,30               |
| <b>INPHARMA LABORATÓRIOS LTDA</b> |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| MULTILITE                         | CX. C/ 100 AMPOLAS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 283,66                | 400,93               | 287,40                | 406,33               | 291,25                | 411,89               |
| NEOZINC                           | CX. C/ 25 AMPOLAS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 289,10                | 408,62               | 292,91                | 414,12               | 296,83                | 419,79               |
| OLIPED                            | CX. C/ 25 AMPOLAS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 280,76                | 396,83               | 284,46                | 402,18               | 288,27                | 407,68               |
| POLITRACE                         | 4 - 5 ML CX. C/ 25 AMPOLAS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 282,43                | 399,19               | 286,15                | 404,57               | 289,98                | 410,10               |
| POLITRACE                         | 5 - 5 ML CX. C/ 25 AMPOLAS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 293,69                | 415,11               | 297,56                | 420,70               | 301,55                | 426,46               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| POLIVIT A(10ML) E B              | AD CX. C/ 50 AMPOLAS                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 593,68                | 839,12               | 601,50                | 850,42               | 609,56                | 862,06               |
| POLIVIT A(10ML) E B              | PED CX. C/ 50 AMPOLAS                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 578,64                | 817,87               | 586,26                | 828,87               | 594,12                | 840,22               |
| TREZEVIT AB                      | SOL INJ A + SOL INJ B CX 25 AMP A X 5 ML + 25 AMP B X 5 ML - ADULTO     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 308,99                | 411,16               | 313,38                | 416,78               | 317,89                | 422,56               |
| TREZEVIT AB                      | SOL INJ A + SOL INJ B CX 25 AMP A X 5 ML + 25 AMP B X 5 ML - PEDIÁTRICO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 308,99                | 411,16               | 313,38                | 416,78               | 317,89                | 422,56               |
| ZINCVITA                         | CX. C/ 25 AMPOLAS                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 299,94                | 423,94               | 303,89                | 429,65               | 307,96                | 435,53               |
| <b>INSTITUTO BIOCHIMICO LTDA</b> |                                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMINOCINA                        | 100 MG CX. C/ 100 AMP. 2ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,76                 | 46,67                | 34,17                 | 47,24                | 34,59                 | 47,82                |
| AMINOCINA                        | 250 MG CX. C/ 100 AMP. 2ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,21                 | 83,23                | 60,94                 | 84,24                | 61,69                 | 85,28                |
| AMINOCINA                        | 500 MG CX. C/ 100 AMP.                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,53                 | 137,59               | 100,74                | 139,26               | 101,98                | 140,97               |
| AMOXIPEN                         | CX. C/200 CAPS.                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,79                 | 59,15                | 43,31                 | 59,87                | 43,84                 | 60,60                |
| AMPLOSPEC                        | CX. C/ 1 FR. + 1 AMP.                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 |
| AMPLOSPEC                        | CX. C/ 50 FR.                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 195,12                | 269,73               | 197,49                | 273,00               | 199,92                | 276,36               |
| AZANEM                           | 0,5 G PÓ INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,76                 | 64,64                | 47,33                 | 65,43                | 47,91                 | 66,23                |
| AZANEM                           | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,72                 | 121,26               | 88,79                 | 122,74               | 89,88                 | 124,25               |
| BACTOFLOX                        | 200 MG IV 100 ML CX. C/ 1 FR.                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,76                  | 12,11                | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BENZENIL       | 100 MG CX. C/ 1 FR.                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,80                 | 122,75               | 89,88                 | 124,25               | 90,99                 | 125,78               |
| BENZENIL       | 500 MG CX. C/ 1 FR.                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 237,70                | 328,59               | 240,59                | 332,58               | 243,55                | 336,67               |
| BESITRAC       | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,82                 | 92,37                | 67,63                 | 93,49                | 68,46                 | 94,64                |
| BESITRAC       | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 127,75                | 176,60               | 129,30                | 178,74               | 130,89                | 180,94               |
| BETACEF        | 500 MG CX. C/ 200 CÁPS.                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,94                 | 95,30                | 69,78                 | 96,46                | 70,64                 | 97,65                |
| 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                 | 46,11                 | 63,74                | 46,67                 | 64,51                | 47,24                 | 65,30                |
| 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                 | 16,55                 | 22,88                | 16,75                 | 23,15                | 16,96                 | 23,44                |
| 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                 | 23,05                 | 31,86                | 23,33                 | 32,25                | 23,62                 | 32,65                |
| 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                 | 8,27                  | 11,43                | 8,37                  | 11,57                | 8,47                  | 11,71                |
| 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                 | 82,72                 | 114,35               | 83,72                 | 115,73               | 84,75                 | 117,16               |
| BIOSUFENIL     | 50 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,00                | 165,88               | 121,46                | 167,90               | 122,95                | 169,96               |
| BIOSUFENIL     | 50 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 544,52                | 752,72               | 551,13                | 761,86               | 557,91                | 771,23               |
| BIOSUFENIL     | 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,99                 | 82,93                | 60,72                 | 83,94                | 61,47                 | 84,97                |
| BIOSUFENIL     | 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 272,25                | 376,35               | 275,56                | 380,92               | 278,95                | 385,61               |
| BIPENCIL       | CX. C/ 200 CÁPS. 500 MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,82                 | 60,58                | 44,35                 | 61,31                | 44,90                 | 62,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BIPENCIL                  | CX. C/ 50 FR. 1G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,65                 | 64,49                | 47,22                 | 65,28                | 47,80                 | 66,08                |
| BIPENCIL                  | CX. C/ 50 FR. 500 MG                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,58                 | 57,48                | 42,09                 | 58,18                | 42,61                 | 58,90                |
| CEFAZIMA                  | CX. C/ 1 FR. + 1 AMP.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,81                  | 10,80                | 7,90                  | 10,92                | 8,00                  | 11,06                |
| CEFAZIMA                  | CX. C/ 50 FR.                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 317,67                | 439,13               | 321,53                | 444,47               | 325,48                | 449,93               |
| CEMAX                     | 1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1972,30               | 2726,43              | 1996,26               | 2759,55              | 2020,81               | 2793,49              |
| 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                 | 2012,56               | 2782,08              | 2037,00               | 2815,87              | 2062,06               | 2850,51              |
| CEMAX                     | 2,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3886,79               | 5372,95              | 3934,00               | 5438,21              | 3982,39               | 5505,10              |
| CEMAX                     | CX. C/ 1 FA + DIL 1 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,25                 | 55,64                | 40,74                 | 56,32                | 41,24                 | 57,01                |
| CEMAX                     | CX. C/ 1 FA + DIL 500 MG                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,50                 | 39,40                | 28,85                 | 39,88                | 29,20                 | 40,36                |
| CEMAX                     | CX. C/ 1 FA 2 G                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,58                 | 110,01               | 80,55                 | 111,35               | 81,54                 | 112,72               |
| CEZOLIN                   | CX. C/ 1 FR.                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,03                  | 4,19                 | 3,07                  | 4,24                 | 3,11                  | 4,30                 |
| CEZOLIN                   | CX. C/ 50 FR.                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 155,93                | 215,55               | 157,82                | 218,16               | 159,76                | 220,85               |
| CLORIDRATO DE IRINOTECANA | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 694,25                | 959,70               | 736,12                | 1017,58              | 745,06                | 1029,94              | 754,22                | 1042,60              |
| CLORTAMINA                | 50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML(REST HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 202,11                | 279,39               | 204,56                | 282,78               | 207,08                | 286,26               |
| CUTENOX                   | CX. C/ 10 SER. PRE ENCH. 20 MG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 144,41                | 199,63               | 146,16                | 202,05               | 147,96                | 204,53               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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/ 10 SER. PRE ENCH. 40 MG                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 280,55                | 387,82               | 283,96                | 392,54               | 287,45                | 397,36               |
| CUTENOX                     | CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 60 MG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,03                 | 118,92               | 87,07                 | 120,36               | 88,14                 | 121,84               |
| CUTENOX                     | CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 80 MG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,56                | 158,36               | 115,95                | 160,28               | 117,38                | 162,26               |
| DERMOFIBRIN C/CLORANFENICOL | BISN C/ 30 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,28                 | 17,67                | 13,47                 | 17,91                | 13,66                 | 18,16                |
| DOBUTAL                     | CX. C/ 1 AMPOLA                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,85                 | 28,82                | 21,10                 | 29,17                | 21,36                 | 29,53                |
| ETOMERASE                   | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML (REST HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,14                 | 55,49                | 40,63                 | 56,17                | 41,13                 | 56,86                |
| IRONOTEL                    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1111,30               | 1536,22              | 1124,80               | 1554,88              | 1138,64               | 1574,01              |
| KEFALOTIN                   | CX. C/ 50 FR.                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,23                | 180,02               | 131,81                | 182,21               | 133,43                | 184,45               |
| KEMOCARB                    | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 394,91                | 545,91               | 399,71                | 552,54               | 404,63                | 559,34               |
| KEMOCARB                    | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1080,54               | 1493,70              | 1093,66               | 1511,83              | 1107,11               | 1530,43              |
| LOSAR                       | 40 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD AMB + 50 AMP X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 447,56                | 618,69               | 453,00                | 626,21               | 458,57                | 633,91               |
| LOSAR                       | CX. C/ 1 AMP. 40 MG INJ                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,95                  | 12,37                | 9,06                  | 12,52                | 9,17                  | 12,68                |
| LOSAR                       | CX. C/ 14 CAPS. 10 MG                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,73                 | 32,80                | 24,02                 | 33,20                | 24,32                 | 33,62                |
| LOSAR                       | CX. C/ 14 CAPS. 20 MG                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,08                 | 51,26                | 37,53                 | 51,88                | 37,99                 | 52,52                |
| LOSAR                       | CX. C/ 7 CAPS. 20 MG                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,81                 | 30,15                | 22,07                 | 30,51                | 22,34                 | 30,88                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MEPENOX        | 1G CX. C/ 10 FA                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1581,75               | 2186,55              | 1600,96               | 2213,10              | 1620,65               | 2240,32              |
| MEPENOX        | 500MG CX. C/ 10 FA                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 911,82                | 1260,46              | 922,89                | 1275,77              | 934,24                | 1291,46              |
| MIDADORM       | 5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 207,34                | 286,62               | 209,86                | 290,10               | 212,44                | 293,67               |
| MIDADORM       | 5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 3 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,67                 | 90,78                | 66,47                 | 91,89                | 67,29                 | 93,02                |
| MIDADORM       | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,67                | 143,31               | 104,93                | 145,05               | 106,22                | 146,83               |
| MIDADORM       | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,83                 | 45,38                | 33,23                 | 45,94                | 33,64                 | 46,50                |
| MORFENIL       | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,14                 | 14,02                | 10,26                 | 14,18                | 10,39                 | 14,36                |
| MORFENIL       | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,34                | 140,09               | 102,57                | 141,79               | 103,83                | 143,53               |
| OXACIL         | CX. C/ 50 FR.                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,00                 | 62,21                | 45,55                 | 62,97                | 46,11                 | 63,74                |
| OXACIL         | CX. C/ 50 FR. C/ DIL                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,45                 | 73,89                | 54,10                 | 74,79                | 54,77                 | 75,71                |
| PETINAN        | 50 MG/ML SOL INJ CX 05 AMP VD INC X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                | 9,97                  | 13,78                |
| PETINAN        | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,63                 | 67,22                | 49,22                 | 68,04                | 49,83                 | 68,88                |
| PETINAN        | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,26                 | 134,45               | 98,44                 | 136,08               | 99,65                 | 137,75               |
| PROPOTIL       | 10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 200,74                | 277,50               | 203,18                | 280,87               | 205,68                | 284,32               |
| PROPOTIL       | 10 MG/ML EMU INJ CT 25 AMP VD INC X 20 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 501,85                | 693,74               | 507,95                | 702,17               | 514,20                | 710,81               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PROPOTIL       | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,37                | 138,75               | 101,59                | 140,43               | 102,84                | 142,16               |
| ROMERAN        | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 468,44                | 647,55               | 474,13                | 655,42               | 479,96                | 663,48               |
| TACLIPAXOL     | CX. C/ 1 FR. 100 MG 17 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1190,37               | 1645,52              | 1204,83               | 1665,51              | 1219,65               | 1686,00              |
| TACLIPAXOL     | CX. C/ 1 FR. 30 MG 5 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 359,48                | 496,93               | 363,85                | 502,97               | 368,33                | 509,17               |
| TAZOCILINA     | 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,24                 | 57,01                | 41,74                 | 57,70                | 42,25                 | 58,40                |
| TAZOCILINA     | 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 412,42                | 570,11               | 417,43                | 577,04               | 422,56                | 584,13               |
| TAZOCILINA     | 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2062,11               | 2850,58              | 2087,16               | 2885,21              | 2112,83               | 2920,69              |
| TAZOCILINA     | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,98                 | 91,21                | 66,78                 | 92,31                | 67,60                 | 93,45                |
| TAZOCILINA     | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 659,83                | 912,12               | 667,84                | 923,20               | 676,05                | 934,55               |
| TAZOCILINA     | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3299,12               | 4560,58              | 3339,19               | 4615,97              | 3380,26               | 4672,74              |
| TEICONIN       | CX.C/ 1 FA + DIL 200 MG                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 165,27                | 228,46               | 167,28                | 231,24               | 169,34                | 234,09               |
| TEICONIN       | CX.C/ 1 FA + DIL 400 MG                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 328,55                | 454,17               | 332,54                | 459,69               | 336,63                | 465,34               |
| TIEPEM         | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC MONOVIAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,40                 | 109,76               | 80,36                 | 111,09               | 81,35                 | 112,46               |
| TIEPEM         | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC X 20 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,40                 | 109,76               | 80,36                 | 111,09               | 81,35                 | 112,46               |
| TIEPEM         | 500 MG/500 MG PO INJ IV CT FA X 120 ML + DIL    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,40                 | 109,76               | 80,36                 | 111,09               | 81,35                 | 112,46               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VANCOCID                                   | 500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 418,91                | 579,08               | 424,00                | 586,12               | 429,22                | 593,34               |
| VANCOCID                                   | CX. C/ 1 FR.                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                | 8,58                  | 11,86                |
| VERÔNIO                                    | 4 MG/ML PÓ LIOF + DIL CT 10 AMP VD INC X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 241,55                | 333,91               | 244,48                | 337,96               | 247,49                | 342,12               |
| ZOLSTATIN                                  | CX. C/ 1 CAPS. 150 MG                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,59                 | 24,32                | 17,80                 | 24,61                | 18,02                 | 24,91                |
| ZOLSTATIN                                  | CX. C/ 1 FR. 2 MG/ML I.V. 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,28                 | 15,59                | 11,42                 | 15,79                | 11,56                 | 15,98                |
| ZOLSTATIN                                  | CX. C/ 8 CAPS. 100 MG                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,66                 | 121,18               | 88,72                 | 122,64               | 89,81                 | 124,15               |
| <b>INSTITUTO DE QUÍMICA E BIOLOGIA S/A</b> |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALBA 3                                     | CX. C/BL X 2 COMP. X 200 MG.                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                | 7,75                  | 10,71                |
| ALBA 3                                     | FR. C/10 ML X 400 MG.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,78                  | 9,37                 | 6,86                  | 9,48                 | 6,94                  | 9,59                 |
| DONNAGEL                                   | BISN. C/45 G.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,22                 | 36,22                | 27,61                 | 36,72                | 28,01                 | 37,23                |
| FOL SANG                                   | CX. C/10 AMP. X 2 ML.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,64                 | 58,07                | 44,26                 | 58,86                | 44,90                 | 59,68                |
| PONDUSVITAM                                | CX. C/5 BL. X 4 COMP.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,31                 | 17,71                | 13,50                 | 17,95                | 13,69                 | 18,20                |
| PONDUSVITAM                                | FR. C/100 ML.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,80                 | 18,36                | 14,00                 | 18,62                | 14,20                 | 18,88                |
| RUBRARGIL                                  | CX. C/2 STRIPS X 8 DRG.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,22                 | 18,92                | 14,42                 | 19,18                | 14,63                 | 19,45                |
| RUBRARGIL                                  | FR. C/150 ML.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,29                 | 17,68                | 13,48                 | 17,93                | 13,67                 | 18,17                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                  | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VAG                                             | FR. C/15 ML.                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,18                 | 18,63                | 13,35                 | 18,87                | 13,53                 | 19,13                |
| VENDREX                                         | CX. C/1 BL. X 20 COMP. X 50 MG. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,31                 | 18,40                | 13,47                 | 18,62                | 13,64                 | 18,86                |
| <b>INSTITUTO NACIONAL DE QUIMIOTERAPIA LTDA</b> |                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALBAVERMIN                                      | CX COM 2 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,14                  | 4,34                 | 3,18                  | 4,40                 | 3,22                  | 4,45                 |
| ALBAVERMIN                                      | FR COM 10 ML SUSP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,27                  | 5,90                 | 4,32                  | 5,97                 | 4,37                  | 6,04                 |
| BEVICOMPLEX                                     | FR COM 20 DRG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,44                  | 7,24                 | 5,52                  | 7,34                 | 5,60                  | 7,44                 |
| BEVICOMPLEX                                     | FR COM 50 DRG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,24                 | 14,96                | 11,40                 | 15,16                | 11,56                 | 15,37                |
| BEVICOMPLEX                                     | FR COM SOL 100 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,95                  | 9,25                 | 7,05                  | 9,38                 | 7,15                  | 9,50                 |
| BRNCOFAN                                        | ADULTO FR SOL COM 100 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,83                 | 15,74                | 12,00                 | 15,96                | 12,17                 | 16,18                |
| BRNCOFAN                                        | INFANTIL FR SOL COM 100 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,02                  | 10,67                | 8,13                  | 10,81                | 8,25                  | 10,97                |
| CARBOSTRITE                                     | CX COM 1 BL X 20 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,68                 | 16,15                | 11,82                 | 16,34                | 11,97                 | 16,55                |
| CATAREN                                         | CX COM 1 BL X 10 DRG            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,46                  | 8,93                 | 6,54                  | 9,04                 | 6,62                  | 9,15                 |
| CATAREN                                         | CX COM 2 BL X 10 DRG            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,38                  | 10,20                | 7,47                  | 10,33                | 7,56                  | 10,45                |
| CATAREN                                         | FR SUSP COM 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,86                  | 12,25                | 8,97                  | 12,40                | 9,08                  | 12,55                |
| CESSAVERM                                       | CX COM 1 BL X 6 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,02                  | 4,17                 | 3,06                  | 4,23                 | 3,10                  | 4,29                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CESSAVERM      | FR DE 30 ML COM SUSP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,83                  | 6,68                 | 4,89                  | 6,76                 | 4,95                  | 6,84                 |
| DIGESNORMA     | CX COM 2 BL X 10 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,26                 | 6,30                  | 8,37                 |
| FELDEXICAM     | CX 2 BL X 10 DE 10 MG      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,16                  | 12,66                | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                |
| FELDEXICAM     | CX 2 BL X 10 DE 20 MG      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,77                 | 16,27                | 11,91                 | 16,46                | 12,06                 | 16,67                |
| FELDEXICAM     | FR COM 10 ML SUSP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 |
| FURALEINA      | CX COM 1 BL X 12 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,58                 | 6,54                  | 8,69                 |
| FURALEINA      | CX COM 25 BL X 4           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,81                 | 52,97                | 40,38                 | 53,70                | 40,96                 | 54,45                |
| FUROLASIL      | CX COM 1 BL X 20 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,63                  | 7,78                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 |
| GRIPOL         | CX COM 2 BL X 10 DRG A E B | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,83                  | 9,09                 | 6,93                  | 9,22                 | 7,03                  | 9,34                 |
| GRIPOL         | CX FR COM 60 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,98                  | 9,29                 | 7,08                  | 9,42                 | 7,18                  | 9,54                 |
| GRIPOL         | DISPLAY CX COM BL 25 X 4   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,81                 | 52,97                | 40,38                 | 53,70                | 40,96                 | 54,45                |
| GRIPOL         | DISPLAY CX COM BL 25X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,03                 | 103,83               | 79,14                 | 105,25               | 80,28                 | 106,71               |
| NEOPRESS       | CX COM 1 BL X 16 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,40                  | 8,85                 | 6,48                  | 8,96                 | 6,56                  | 9,07                 |
| NEOPRESS       | CX COM 2 BL X 14 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,31                 | 14,25                | 10,44                 | 14,43                | 10,57                 | 14,61                |
| ORALDRAX       | FR COM 400 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-----------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OSCÁLCIO COLOIDAL | FR COM 150 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,70                  | 12,91                | 9,84                  | 13,09                | 9,98                  | 13,27                |
| OXITEROL          | FR SOL COM 120 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,25                  | 8,64                 | 6,33                  | 8,75                 | 6,41                  | 8,86                 |
| PASMODRON         | FR COM 15 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,44                  | 5,91                 | 4,50                  | 5,98                 | 4,56                  | 6,06                 |
| REGULAPRESS       | 100MG CX COM 30 COMP  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,95                 | 17,90                | 13,11                 | 18,12                | 13,27                 | 18,34                |
| REGULAPRESS       | 50MG CX COM 30 COMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                | 7,71                  | 10,66                |
| RHINODEX          | FR COM SOL 20 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,45                 |
| ST400             | CX COM 2 BL COM 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,95                 | 17,90                | 13,11                 | 18,12                | 13,27                 | 18,34                |
| ST400             | FR COM SUSP 100 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                | 11,78                 | 16,28                |
| ST400             | FR COM SUSP 60 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,63                  | 11,93                | 8,73                  | 12,07                | 8,84                  | 12,22                |
| STAFLOX           | CX COM 1 BL X 14 COMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,80                 | 27,37                | 20,04                 | 27,70                | 20,29                 | 28,05                |
| ULCECAPS          | FR X 14 CAP DE 10 MG  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                | 12,00                 | 16,59                |
| ULCECAPS          | FR X 14 CAP DE 20 MG  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,13                 | 27,83                | 20,37                 | 28,16                | 20,62                 | 28,50                |
| ULCECAPS          | FR X 7 CAP DE 20 MG   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,00                 | 15,21                | 11,13                 | 15,39                | 11,27                 | 15,58                |
| ULCECAPS          | FR X 7 CAP DE 40 MG   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,96                 | 28,97                | 21,21                 | 29,32                | 21,47                 | 29,68                |
| UROPIRITE         | FR COM 25 DRG         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,48                 | 20,60                | 15,70                 | 20,88                | 15,93                 | 21,18                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                          | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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>INSTITUTO TERAPÊUTICO DELTA LTDA</b> |                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACERATUM                                | SOL EM FR C/ 10 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,40                  | 11,18                | 8,52                  | 11,33                | 8,64                  | 11,48                |
| ALERSIN                                 | CX C/ 6 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,06                 | 14,72                | 11,22                 | 14,92                | 11,38                 | 15,13                |
| ALERSIN                                 | FR C/ 75 ML SOL                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,65                 | 16,83                | 12,83                 | 17,06                | 13,01                 | 17,29                |
| AMIGDALOL                               | CX C/ 20 PAST                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 9,85                 | 7,50                  | 9,97                 | 7,61                  | 10,12                |
| AMPICILON                               | CX C/ 12 CAPS 500 MG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,21                 | 29,32                | 21,47                 | 29,68                | 21,73                 | 30,04                |
| AMPICILON                               | CX C/ 6 CAPS 500 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,24                 | 15,54                | 11,38                 | 15,73                | 11,52                 | 15,92                |
| AMPICILON                               | PÓ P/ SUSP EM FR C/ 140 ML 250 MG SUSP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,43                 | 33,77                | 24,73                 | 34,19                | 25,03                 | 34,60                |
| AMPICILON                               | PÓ P/ SUSP EM FR C/ 60 ML 250 MG SUSP  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,26                 | 16,95                | 12,41                 | 17,16                | 12,56                 | 17,36                |
| AURITRICIN                              | 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                 |
| AZILIV                                  | CX C/ 8 COMP 300 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,49                 | 18,65                | 13,65                 | 18,87                | 13,82                 | 19,10                |
| AZILIV                                  | CX C/ 10 COMP 150 MG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,11                 | 15,36                | 11,24                 | 15,54                | 11,38                 | 15,73                |
| AZITRIN                                 | CX C/ 2 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,57                 | 27,05                | 19,81                 | 27,38                | 20,05                 | 27,72                |
| AZITRIN                                 | CX C/ 3 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,23                 | 39,02                | 28,57                 | 39,49                | 28,92                 | 39,98                |
| BETASPAN                                | SUSP INJ EM CX C/ 1 AMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,86                  | 13,63                | 9,98                  | 13,80                | 10,10                 | 13,96                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BETAZOL CORT   | CREME BISN C/ 30 GRS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,15                 | 22,82                | 17,39                 | 23,13                | 17,64                 | 23,45                |
| BETAZOL CORT   | POMADA BISN C/ 30 GRS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,64                 | 20,81                | 15,86                 | 21,09                | 16,09                 | 21,39                |
| CALFERON       | SUSP EM FR C/ 240 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,27                 | 17,66                | 13,46                 | 17,90                | 13,65                 | 18,14                |
| CIANOTRAT      | SOL INJ EM CX C/ 12 AMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,85                 | 75,65                | 57,66                 | 76,69                | 58,49                 | 77,75                |
| CRONOPLEX      | FR C/ 20 DRG                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,22                  | 6,95                 | 5,29                  | 7,04                 | 5,37                  | 7,14                 |
| CRONOPLEX      | GOTAS SOL EM FR C/ 20 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,88                  | 9,16                 | 6,98                  | 9,28                 | 7,08                  | 9,41                 |
| DELTAFLAN      | BISN C/ 40 GRS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,45                 | 16,57                | 12,63                 | 16,80                | 12,81                 | 17,03                |
| DELTAFLAN      | CX C/ 12 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,16                  | 12,66                | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                |
| DELTAFLAN      | CX C/ 12 COMP DISPERSÍVEL                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,57                 | 17,38                | 12,72                 | 17,58                | 12,88                 | 17,80                |
| DELTAFLAN      | SOL EM FR C/ 15 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 | 7,04                  | 9,73                 |
| DELTAFLAN      | SUSP EM FR C/ 60 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,27                 | 14,20                | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                |
| DELTAFLOGIN    | CX C/ 10 DRG 100 MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,94                  | 10,98                | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                |
| DELTAFLOGIN    | CX C/ 10 DRG 50 MG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,36                  | 6,03                 | 4,41                  | 6,10                 | 4,46                  | 6,17                 |
| DELTAFLOGIN    | SOL INJ EM CX C/ 5 AMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,17                  | 11,29                | 8,27                  | 11,43                | 8,37                  | 11,57                |
| DELTAFLOGIN    | SR - 75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,63                 | 20,22                | 14,81                 | 20,47                | 14,99                 | 20,72                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DELTAREN       | CX C/ 10 DRG 50 MG                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 |
| DELTAREN       | CX C/ 10 DRG AP 100 MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,82                  | 10,81                | 7,91                  | 10,93                | 8,01                  | 11,07                |
| DELTAREN       | CX C/ 20 DRG 100 MG                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,54                 | 15,95                | 11,68                 | 16,15                | 11,82                 | 16,34                |
| DELTAREN       | CX C/ 20 DRG 50 MG                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,85                  | 8,09                 | 5,92                  | 8,18                 | 5,99                  | 8,28                 |
| DELTAREN       | GEL BISN C/ 60 GRS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,99                  | 13,81                | 10,11                 | 13,98                | 10,23                 | 14,14                |
| DELTAREN       | GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,00                  | 6,91                 | 5,06                  | 6,99                 | 5,12                  | 7,08                 |
| DELTAREN       | SOL INJ EM CX C/ 10 AMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,92                 | 28,92                | 21,17                 | 29,26                | 21,43                 | 29,62                |
| DELTAVIT       | FR C/ 50 DRG                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,62                 | 34,09                | 25,98                 | 34,55                | 26,35                 | 35,03                |
| DELTAVIT       | SUSP EM FR C/ 120 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,72                 | 15,60                | 11,89                 | 15,81                | 12,06                 | 16,03                |
| DERMAFREE      | FR C/ 15 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,86                 | 17,11                | 13,04                 | 17,34                | 13,23                 | 17,59                |
| DEXA CIANOTRAT | SOL INJ CX C/ 6 AMP 1ML + 6 AMP 2ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,69                 | 43,50                | 33,15                 | 44,09                | 33,63                 | 44,70                |
| DIPRO AS       | BISN C/ 30 GRS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,16                 | 16,18                | 12,33                 | 16,40                | 12,51                 | 16,63                |
| DIPRO AS       | FR C/ 30 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,44                 | 19,21                | 14,64                 | 19,47                | 14,85                 | 19,74                |
| DORMELOX       | CX C/ 10 COMP 15 MG                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,33                 | 26,72                | 19,56                 | 27,04                | 19,80                 | 27,37                |
| DORMELOX       | CX C/ 10 COMP 7,5 MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,59                 | 14,64                | 10,72                 | 14,82                | 10,85                 | 15,00                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DORZONE          | CX C/ 12 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,08                  | 6,76                 | 5,15                  | 6,85                 | 5,22                  | 6,94                 |
| DORZONE          | CX C/ 200 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,15                 | 101,33               | 77,23                 | 102,71               | 78,34                 | 104,13               |
| DORZONE          | GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,54                 | 6,51                  | 8,65                 |
| E PLUS           | FR C/ 20 CAPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,06                 | 33,35                | 25,42                 | 33,81                | 25,79                 | 34,28                |
| ENDROSTAN        | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,65                 | 31,31                | 22,93                 | 31,70                | 23,21                 | 32,08                |
| ESASMOCRON       | SOL EM FR C/ 15 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,24                  | 9,63                 | 7,34                  | 9,76                 | 7,45                  | 9,90                 |
| EXTRATO HEPATICO | SUSP EM FR C/ 100 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,75                  | 12,97                | 9,89                  | 13,15                | 10,03                 | 13,33                |
| FLANIZOL         | CREME BISN C/ 50 GRS + 1 APLICADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,59                 | 14,64                | 10,72                 | 14,82                | 10,85                 | 15,00                |
| FLANIZOL         | CX C/ 20 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,89                  | 9,52                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,06                  | 9,76                 |
| FLANIZOL         | SUSP EM FR C/ 100 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,10                 | 13,96                | 10,22                 | 14,13                | 10,35                 | 14,31                |
| FLOXANOR         | CX C/ 14 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,85                 | 23,29                | 17,05                 | 23,57                | 17,26                 | 23,86                |
| FUROSIX          | CX C/ 20 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,43                  | 7,51                 | 5,50                  | 7,60                 | 5,57                  | 7,70                 |
| GARACIN          | CREME BISN C/ 10 GRS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,69                  | 6,48                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 |
| GARACIN          | INJ 80 MG CX C/ 12 AMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,01                 | 29,04                | 21,27                 | 29,40                | 21,53                 | 29,76                |
| GASTROZOL        | FR C/ 14 CAPS 10 MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,99                 | 23,49                | 17,20                 | 23,78                | 17,41                 | 24,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GASTROZOL      | FR C/ 14 CAPS 20 MG         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,45                 | 37,95                | 27,78                 | 38,40                | 28,12                 | 38,87                |
| GASTROZOL      | FR C/ 7 CAPS 20 MG          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,16                 | 20,96                | 15,34                 | 21,21                | 15,53                 | 21,47                |
| GELOFRIX       | BISN C/ 45 GRS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,11                 | 13,45                | 10,25                 | 13,63                | 10,40                 | 13,82                |
| GLUTAVIGON     | FR C/ 50 DRS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,61                 | 27,43                | 20,90                 | 27,80                | 21,20                 | 28,18                |
| GRIPSAY        | SOL INJ EM CX C/ 50 AMPOLAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 155,11                | 206,40               | 157,31                | 209,22               | 159,58                | 212,12               |
| HIDROXOGEL     | CX C/ 20 COMP MAST          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,73                  | 10,29                | 7,84                  | 10,43                | 7,95                  | 10,57                |
| HIDROXOGEL     | SUSP EM FR C/ 240 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,77                 | 22,32                | 17,01                 | 22,62                | 17,25                 | 22,93                |
| KALAGEL        | FR C/ 120 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,37                 | 23,11                | 17,62                 | 23,43                | 17,87                 | 23,75                |
| KALAGEL        | LOC TP EM FR C/ 80 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,01                 | 13,32                | 10,15                 | 13,50                | 10,30                 | 13,69                |
| LIBIPLUS       | FR C/ 50 DRG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,79                 | 36,98                | 28,18                 | 37,48                | 28,59                 | 38,00                |
| LINCOVAX       | CX C/ 1 AMP 1 ML 300MG      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 | 3,93                  | 5,43                 |
| LINCOVAX       | CX C/ 1 AMP 2 ML 600MG      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 | 5,26                  | 7,27                 |
| MEDROXITEST    | CX C/ 5 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 |
| METCORT        | CREME BISN C/ 10 GRS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,46                  | 9,93                 | 7,57                  | 10,07                | 7,68                  | 10,21                |
| MICOTRAT       | CREME BISN C/ 20 GRS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,34                  | 8,44                 | 6,43                  | 8,55                 | 6,52                  | 8,67                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MICOTRAT       | SPRAY LÍQ EM FR C/ 30 ML SPRAY       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,28                 | 20,33                | 15,50                 | 20,61                | 15,72                 | 20,90                |
| NEOMICIN       | BISN C/ 20 GRS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,33                  | 9,75                 | 7,43                  | 9,88                 | 7,54                  | 10,02                |
| NEOSTATIN      | CREME BISN C/ 40 GRS + 7 APLICADORES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,88                 | 20,57                | 15,06                 | 20,82                | 15,25                 | 21,08                |
| NEOSTATIN      | SUSP EM FR C/ 50 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,39                 | 18,51                | 13,55                 | 18,73                | 13,72                 | 18,97                |
| NORMOPRES      | CX C/ 30 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                | 11,19                 | 15,47                |
| OSSOCAL-D      | FR C/ 60 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,63                 | 42,09                | 32,08                 | 42,67                | 32,54                 | 43,25                |
| PENTALOX       | CX C/ 20 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,03                 | 33,22                | 24,32                 | 33,62                | 24,62                 | 34,03                |
| PIOLETAL       | 10 MG/G SAB CT SAC CELOFANE X 100 G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,43                  | 11,22                | 8,55                  | 11,37                | 8,67                  | 11,52                |
| PIOLETAL       | LOC TP EM FR C/ 60 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,59                 | 15,42                | 11,75                 | 15,63                | 11,92                 | 15,84                |
| PIOLETAL       | LOC TP EM FR C/ 60 ML PLUS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,59                 | 19,41                | 14,80                 | 19,68                | 15,01                 | 19,95                |
| PLAMIDASIL     | COMP. CX C/ 20 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,65                  | 8,85                 | 6,74                  | 8,96                 | 6,84                  | 9,09                 |
| PLAMIDASIL     | GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,84                  | 5,11                 | 3,89                  | 5,17                 | 3,95                  | 5,25                 |
| PLEX B         | FR C/ 50 DRG                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,83                  | 11,75                | 8,96                  | 11,92                | 9,09                  | 12,08                |
| PLEX B         | XPE EM FR C/ 120 ML LÍQ.             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,96                  | 7,93                 | 6,04                  | 8,03                 | 6,13                  | 8,15                 |
| PONTREX        | 500 MG COM CX C/ 24                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,31                  | 12,39                | 9,44                  | 12,55                | 9,58                  | 12,73                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PULMOTOSSE     | XPE EM FR C/ 100 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,11                  | 10,79                | 8,23                  | 10,95                | 8,35                  | 11,10                |
| QUADRIPLUS     | CREME BISN C/ 20 GRS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,70                 | 19,56                | 14,91                 | 19,83                | 15,12                 | 20,10                |
| QUADRIPLUS     | POMADA BISN C/ 20 GRS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,50                 | 20,63                | 15,72                 | 20,91                | 15,95                 | 21,20                |
| RHINOSEPT      | FR C/ 15 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,69                 | 5,86                  | 7,79                 |
| SANTÓSS        | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,07                  | 10,74                | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,03                |
| SANTÓSS        | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 177,29                | 235,91               | 179,81                | 239,14               | 182,40                | 242,46               |
| SANTÓSS        | 50 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,43                  | 8,56                 | 6,52                  | 8,67                 | 6,61                  | 8,79                 |
| SANTÓSS        | 50 MG/ML XPE CTNFR AMB X 100 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,77                 | 16,99                | 12,95                 | 17,22                | 13,14                 | 17,47                |
| SCABENZIL      | LÍQ. FR C/ 60 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,39                  | 9,83                 | 7,49                  | 9,96                 | 7,60                  | 10,10                |
| SCABENZIL      | SABONETE C/75 GRS                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,79                 | 17,02                | 12,97                 | 17,25                | 13,16                 | 17,49                |
| SECNICS        | CX C/ 2 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,22                  | 12,27                | 9,35                  | 12,44                | 9,48                  | 12,60                |
| SECNICS        | CX C/ 4 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,60                 | 23,42                | 17,85                 | 23,74                | 18,11                 | 24,07                |
| SPOZOL         | CX C/ 10 CAPS                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,53                 | 83,67                | 61,27                 | 84,70                | 62,02                 | 85,73                |
| SPOZOL         | CX C/ 4 CAPS                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,21                 | 36,23                | 26,53                 | 36,67                | 26,86                 | 37,13                |
| SULFER PLUS    | FR C/ 60 DRG                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,04                | 8,42                  | 11,19                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SULFER PLUS    | GOTAS SOL EM FR C/ 30 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,33                  | 7,09                 | 5,41                  | 7,20                 | 5,49                  | 7,30                 |
| SULFER PLUS    | XPE EM FR C/ 100 ML LÍQ.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,93                  | 9,22                 | 7,03                  | 9,35                 | 7,13                  | 9,48                 |
| TANDERALGIN    | CX C/ 12 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,80                  | 11,71                | 8,92                  | 11,86                | 9,05                  | 12,03                |
| TANDERALGIN    | CX C/ 30 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,50                 | 24,62                | 18,76                 | 24,95                | 19,03                 | 25,30                |
| TENSALDIN      | CX C/ 20 DRG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,33                  | 9,75                 | 7,43                  | 9,88                 | 7,54                  | 10,02                |
| TETRAXIL       | CX C/ 100 CAPS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,91                 | 102,17               | 74,81                 | 103,41               | 75,73                 | 104,69               |
| TIAPLEX        | POMADA BISN C/ 20 GRS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,11                  | 12,59                | 9,22                  | 12,75                | 9,33                  | 12,90                |
| TIAPLEX        | SABONETE C/ 65 GRS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,38                 | 17,11                | 12,53                 | 17,32                | 12,68                 | 17,53                |
| TIOCONAX       | CREME BISN C/ 30 GRS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,31                 | 27,03                | 20,60                 | 27,40                | 20,90                 | 27,78                |
| TIOCONAX       | LÍQ EM FR C/ 30 ML SPRAY          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,58                 | 28,72                | 21,89                 | 29,11                | 22,21                 | 29,52                |
| TIOCONAX       | LOÇÃO EM FR C/ 30 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,31                 | 27,03                | 20,60                 | 27,40                | 20,90                 | 27,78                |
| TRIMOX         | CX C/ 12 CAPS 500 MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,07                 | 30,51                | 22,34                 | 30,88                | 22,61                 | 31,26                |
| TRIMOX         | CX C/ 6 CAPS 500 MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,66                 | 16,12                | 11,80                 | 16,31                | 11,95                 | 16,52                |
| TRIMOX         | PÓ P/ SUSP EM FR C/ 150 ML 250 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,74                 | 30,05                | 22,00                 | 30,41                | 22,27                 | 30,79                |
| TRIMOX         | PÓ P/ SUSP EM FR C/ 60 ML 250 MG  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                | 13,24                 | 18,30                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TUSSILIV       | XPE EM FR C/ 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,13                  | 7,09                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 |
| UROLOGIN       | CX C/ 12 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,69                  | 10,23                | 7,80                  | 10,37                | 7,91                  | 10,51                |
| VALBET         | CREME BISN C/ 30 GRS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                |
| VALBET         | POMADA BISN C/ 30 GRS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                | 12,00                 | 16,59                |
| VERZOL         | CX C/ 6 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,57                  | 4,94                 | 3,61                  | 4,99                 | 3,65                  | 5,05                 |
| VERZOL         | SUSP EM FR C/ 30 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 |
| VIBRAZIN       | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,94                  | 9,23                 | 7,04                  | 9,36                 | 7,14                  | 9,49                 |
| VIBRAZIN       | 3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,15                  | 10,84                | 8,27                  | 11,00                | 8,39                  | 11,15                |
| VIBRAZIN       | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,07                  | 8,08                 | 6,16                  | 8,19                 | 6,25                  | 8,31                 |
| VONAX          | CX C/ 7 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,03                 | 53,95                | 39,50                 | 54,60                | 39,99                 | 55,28                |
| ZANOC          | CREME BISN C/ 30 GRS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,83                 | 17,07                | 13,01                 | 17,30                | 13,20                 | 17,55                |
| ZANOC          | CX C/ 10 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,53                 | 22,85                | 16,73                 | 23,13                | 16,94                 | 23,42                |
| ZANOC          | SHAMPOO EM FR C/ 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,20                 | 36,19                | 27,59                 | 36,69                | 27,99                 | 37,21                |
| ZOLMIC         | CX C/ 1 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,21                 | 15,50                | 11,35                 | 15,69                | 11,49                 | 15,88                |
| ZOLMIC         | CX C/ 2 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,41                 | 29,60                | 21,67                 | 29,96                | 21,94                 | 30,33                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                               | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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>ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                            | CAIXA COM 100 UND 5 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,35                 | 36,43                | 26,67                 | 36,87                | 27,00                 | 37,32                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                            | CAIXA COM 100 UND 10 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,49                 | 38,00                | 27,82                 | 38,46                | 28,16                 | 38,93                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                            | CAIXA COM 200 UND 5 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,69                 | 72,84                | 53,33                 | 73,72                | 53,99                 | 74,63                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                            | CAIXA COM 200 UND 10 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,95                 | 75,96                | 55,62                 | 76,89                | 56,30                 | 77,83                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                            | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 20 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,46                 | 64,22                | 47,02                 | 65,00                | 47,60                 | 65,80                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                            | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 20 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,91                 | 128,44               | 94,04                 | 130,00               | 95,20                 | 131,60               |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                            | SOL INJ CX 50 AMP POLIET TRANS X 5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,02                 | 13,85                | 10,14                 | 14,02                | 10,26                 | 14,18                |
| AMINOFARMA                                   | 240MG/10ML CAIXA COM 100 UND 10ML EM VIDRO        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,53                 | 79,53                | 58,23                 | 80,49                | 58,95                 | 81,49                |
| CIPROFLOXACINO                               | 2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS POLIET TRANS X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 42,93                 | 59,34                | 45,52                 | 62,93                | 46,07                 | 63,69                | 46,64                 | 64,47                |
| CIPROFLOXACINO                               | 2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS POLIET TRANS X 200 ML | 0,00                 | 0,00                | 73,87                 | 102,12               | 78,33                 | 108,28               | 79,28                 | 109,59               | 80,26                 | 110,95               |
| CLOR. DE POTÁSSIO                            | CAIXA COM 100 UND                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,53                 | 57,41                | 42,03                 | 58,10                | 42,55                 | 58,82                |
| CLORETO DE POTÁSSIO                          | 10 PCC SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,74                 | 30,05                | 22,00                 | 30,41                | 22,27                 | 30,79                |
| CLORETO DE POTÁSSIO                          | 10 PCC SOL INJ CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,47                 | 60,09                | 44,00                 | 60,82                | 44,54                 | 61,57                |
| CLORETO DE POTÁSSIO                          | 10 PCC SOL INJ CX 50 AMP PLAS INC X 10 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                | 11,14                 | 15,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 | CAIXA COM 100 UND 0,9 %                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,50                 | 49,07                | 35,93                 | 49,67                | 36,37                 | 50,28                |
| CLORETO DE SÓDIO | CAIXA COM 100 UND 10 %                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,64                 | 50,65                | 37,09                 | 51,27                | 37,55                 | 51,91                |
| CLORETO DE SÓDIO | CAIXA COM 100 UND 20 %                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,91                 | 53,79                | 39,38                 | 54,44                | 39,86                 | 55,10                |
| CLORETO DE SÓDIO | CAIXA COM 200 UND 0,9 %                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,01                 | 98,16                | 71,87                 | 99,35                | 72,75                 | 100,57               |
| CLORETO DE SÓDIO | CAIXA COM 200 UND 10 %                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,29                 | 101,31               | 74,18                 | 102,54               | 75,09                 | 103,80               |
| CLORETO DE SÓDIO | CAIXA COM 200 UND 20 %                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,89                 | 107,67               | 78,84                 | 108,99               | 79,81                 | 110,33               |
| FLUCONAZOL       | 2 MG/ML SOL. INJ ENV AL BOLS POLIET TRANSP X 100                 | 0,00                 | 0,00                | 83,96                 | 116,06               | 89,03                 | 123,07               | 90,11                 | 124,56               | 91,22                 | 126,10               |
| GLICOSE          | 25% SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML ( EMB HOSP)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,90                 | 100,77               | 73,79                 | 102,00               | 74,70                 | 103,26               |
| GLICOSE          | 25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS INC X 20 ML ( EMB HOSP)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 145,80                | 201,55               | 147,57                | 204,00               | 149,39                | 206,51               |
| GLICOSE          | CAIXA COM 100 UND 25 % 10 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,51                 | 60,15                | 44,04                 | 60,88                | 44,58                 | 61,63                |
| GLICOSE          | CAIXA COM 100 UND 50 % 10 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,79                 | 63,30                | 46,35                 | 64,07                | 46,92                 | 64,86                |
| GLICOSE          | CAIXA COM 200 UND 25 % 10 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,06                 | 120,35               | 88,12                 | 121,81               | 89,20                 | 123,31               |
| GLICOSE          | CAIXA COM 200 UND 50 % 10 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,67                 | 126,72               | 92,78                 | 128,26               | 93,92                 | 129,83               |
| LEVOFLOXACINO    | 5 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS POLIENT TRANS X 100 ML<br>(EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 54,84                 | 75,81                | 58,14                 | 80,37                | 58,85                 | 81,35                | 59,57                 | 82,35                |
| NOPROSIL         | 10MG/2ML CAIXA COM 100 UND 2 ML EM VIDRO                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,42                 | 67,09                | 51,14                 | 68,01                | 51,88                 | 68,96                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NOPROSIL                          | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,85                 | 57,02                | 43,46                 | 57,80                | 44,09                 | 58,61                |
| 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                 | 31,51                 | 41,93                | 31,96                 | 42,51                | 32,42                 | 43,09                |
| 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                 | 37,67                 | 50,13                | 38,20                 | 50,80                | 38,75                 | 51,51                |
| PASMODEX                          | 0,25MG/ML CAIXA COM 100 UND 1ML EM VIDRO                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,84                 | 49,54                | 36,38                 | 50,15                | 36,73                 | 50,77                |
| SOL DE BICARBONATO DE SODIO       | 8,4% 10ML CAIXA COM 100 UND EM VIDRO                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,69                 | 65,92                | 48,27                 | 66,73                | 48,86                 | 67,54                |
| SOL.CLOR.POTÁSSIO                 | INJ CX C/ 200 AMP X 10 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,10                 | 114,87               | 84,11                 | 116,27               | 85,14                 | 117,69               |
| SULF. DE MAGNÉSIO                 | CAIXA COM 100 UND                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,43                 | 80,77                | 59,14                 | 81,75                | 59,87                 | 82,76                |
| SULF. DE MAGNÉSIO                 | CAIXA COM 200 UND                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 116,87                | 161,56               | 118,29                | 163,52               | 119,74                | 165,52               |
| TERMOSIL - SOL.DIPIRONA A 50% 2ML | CAIXA COM 100 UND                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,23                 | 74,82                | 57,03                 | 75,85                | 57,85                 | 76,90                |
| VOLTASIL                          | 75MG/3ML CAIXA COM 100 UND 3ML EM VIDRO                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,01                 | 74,66                | 54,67                 | 75,57                | 55,34                 | 76,50                |
| <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                 | 174,84                | 241,69               | 176,96                | 244,62               | 179,14                | 247,64               |
| CARBOPLATINA                      | 150 MG PO LIOF CT FA VD INC                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 318,79                | 440,68               | 322,66                | 446,03               | 326,63                | 451,52               |
| CARBOPLATINA                      | 450 MG PO LIOF CT FA VD INC                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 824,95                | 1140,38              | 834,97                | 1154,23              | 845,24                | 1168,43              |
| CEFALOTINA                        | 1 G PO INJ CT 100 FA VD INC                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 413,62                | 571,77               | 418,64                | 578,71               | 423,79                | 585,83               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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     | 1 G PO LIOF CT 100 FA VD AMB               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 243,64                | 336,80               | 246,60                | 340,89               | 249,63                | 345,08               |
| CEFTAZIDIMA    | 1 G PO INJ CT 100 FA VD INC                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3014,76               | 4167,49              | 3051,38               | 4218,11              | 3088,91               | 4269,99              |
| CEFTRIAXONA    | 1 G PO LIOF CT 50 FA VD INC                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 649,79                | 898,24               | 657,68                | 909,15               | 665,77                | 920,33               |
| CEFUROXIMA     | 750 MG PO INJ CT 100 FA VD AMB             | 0,00                 | 0,00                | 2507,88               | 3466,80              | 2659,14               | 3675,89              | 2691,44               | 3720,54              | 2724,54               | 3766,30              |
| CICLOFOSFAMIDA | 1000 MG 1 G PO LIOF INJ CT FA VD AMB       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,77                 | 66,04                | 48,35                 | 66,84                | 48,94                 | 67,65                |
| CICLOFOSFAMIDA | 200 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD AMB          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,57                 | 49,17                | 36,00                 | 49,76                | 36,44                 | 50,37                |
| CISPLATINA     | 10 MG PO LIOF INJ CT FA                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,25                 | 55,64                | 40,74                 | 56,32                | 41,24                 | 57,01                |
| CISPLATINA     | 50 MG PO LIOF INJ CT FA                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 148,78                | 205,67               | 150,59                | 208,17               | 152,44                | 210,73               |
| CITARABINA     | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INJ            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,49                 | 18,65                | 13,65                 | 18,87                | 13,82                 | 19,10                |
| CITARABINA     | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,66                 | 75,56                | 55,32                 | 76,47                | 56,00                 | 77,41                |
| DACARBAZINA    | 100 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,54                 | 54,66                | 40,02                 | 55,32                | 40,51                 | 56,00                |
| DACARBAZINA    | 200 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,43                 | 115,33               | 84,44                 | 116,73               | 85,48                 | 118,16               |
| DOXORRUBICINA  | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC DIL X 5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,08                 | 77,52                | 56,76                 | 78,46                | 57,46                 | 79,43                |
| DOXORRUBICINA  | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC DIL X 25 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 173,27                | 239,52               | 175,37                | 242,42               | 177,53                | 245,41               |
| HEPARINA       | 5000 UI SOL INJ CT 100 FA VD INC X 5 ML    | 0,00                 | 0,00                | 255,62                | 353,36               | 271,04                | 374,68               | 274,33                | 379,22               | 277,70                | 383,88               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIDROCORTIZONA                         | 100MG CX C/ 50 FA                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,59                 | 136,29               | 99,79                 | 137,95               | 101,02                | 139,65               |
| HIDROCORTIZONA                         | 500 MG CX C/ 50 FA                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 227,39                | 314,34               | 230,15                | 318,15               | 232,98                | 322,06               |
| HIDROXIURÉIA                           | 500 MG CAP CT 10 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 145,03                | 200,48               | 146,79                | 202,92               | 148,60                | 205,42               |
| IFOSFAMIDA                             | 1 G PO LIOF INJ CT FA X 20 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,83                 | 135,24               | 99,02                 | 136,88               | 100,24                | 138,57               |
| LEUCOVORINA                            | 50 MG PO LIOF INJ VT FA                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,04                 | 98,52                | 75,09                 | 99,87                | 76,17                 | 101,25               |
| METOTREXATO                            | 50 MG PO LIOF INJ CT FA                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,52                 | 32,51                | 23,81                 | 32,91                | 24,10                 | 33,31                |
| METOTREXATO                            | 500 MG PO LIOF INJ CT FA                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 151,39                | 209,28               | 153,23                | 211,82               | 155,11                | 214,42               |
| MITOXANTRONA                           | 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 555,73                | 768,22               | 562,48                | 777,55               | 569,40                | 787,12               |
| PENTAMIDINA                            | 300 MG PO LIOF INJ CX FA                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 161,44                | 214,82               | 163,73                | 217,76               | 166,09                | 220,78               |
| VIMBLASTINA                            | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,66                 | 75,56                | 55,32                 | 76,47                | 56,00                 | 77,41                |
| VINCRISTINA                            | 1 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,18                 | 41,72                | 30,55                 | 42,23                | 30,93                 | 42,76                |
| <b>JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ASCARIDIL                              | ADULTO - 150MG - COMP - ENV - 100 ENV 1 COMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,36                | 160,16               | 122,07                | 162,35               | 123,83                | 164,60               |
| ASCARIDIL                              | INFANTIL - 80MG - COMP - ENV - 100 ENV 1 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,10                | 150,50               | 114,71                | 152,56               | 116,36                | 154,67               |
| BELARA                                 | 2MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,89                 | 31,79                | 24,23                 | 32,23                | 24,58                 | 32,67                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | 200MG - COMP - BL - 10 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,48                 | 28,31                | 20,73                 | 28,66                | 20,98                 | 29,00                |
| CETONAX        | 20MG - CREME - BISN - 30 GRAMAS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,16                 | 20,17                | 15,38                 | 20,45                | 15,60                 | 20,74                |
| CETONAX        | 20MG - SHAMP - FR - 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,04                 | 35,98                | 27,42                 | 36,47                | 27,81                 | 36,97                |
| CONCERTA       | 18 MG - COMP - FR - 30 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 182,83                | 243,29               | 185,43                | 246,62               | 188,10                | 250,03               |
| CONCERTA       | 36 MG - COMP - FR - 30 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 248,47                | 330,63               | 252,00                | 335,15               | 255,63                | 339,80               |
| CONCERTA       | 54 MG - COMP - FR - 30 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 248,48                | 330,65               | 252,01                | 335,16               | 255,64                | 339,81               |
| DAKTARIN       | 0.02G - LOC - FR - 30 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,42                  | 11,20                | 8,54                  | 11,36                | 8,66                  | 11,51                |
| DAKTARIN       | 0.02G - PÓ - FR -30 GRAMAS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,29                 | 20,35                | 15,51                 | 20,63                | 15,73                 | 20,91                |
| DAKTARIN       | 20MG - GEL ORAL - BISN - 40 GRAMAS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,90                 | 17,83                | 13,06                 | 18,05                | 13,22                 | 18,27                |
| DUROGESIC      | 100 MCG - SISTEMA ADES -ENV - 5 ENV       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 552,69                | 781,19               | 559,97                | 791,70               | 567,47                | 802,53               |
| DUROGESIC      | 25 MCG - SISTEMA ADES - ENV - 5 ENV       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 170,81                | 241,43               | 173,06                | 244,68               | 175,38                | 248,03               |
| DUROGESIC      | 50 MCG - SISTEMA ADES - ENV - 5 ENV       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 318,98                | 450,86               | 323,18                | 456,92               | 327,51                | 463,17               |
| DUROGESIC      | 75 MCG - SISTEMA ADES - ENV - 5 ENV       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 450,01                | 636,06               | 455,94                | 644,62               | 462,05                | 653,44               |
| EPREX          | 1.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 147,74                | 204,23               | 149,53                | 206,70               | 151,37                | 209,25               |
| EPREX          | 10.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1381,23               | 1909,36              | 1398,01               | 1932,55              | 1415,21               | 1956,33              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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          | 2.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.5ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 249,84                | 345,37               | 252,87                | 349,56               | 255,98                | 353,86               |
| EPREX          | 3.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.3ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 354,34                | 489,83               | 358,64                | 495,77               | 363,05                | 501,87               |
| EPREX          | 4.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.4ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 487,91                | 674,47               | 493,84                | 682,67               | 499,91                | 691,06               |
| EPREX          | 40.000 U.I. - INJ - SERINGA - 1 SER. 0.336ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 842,18                | 1164,20              | 852,41                | 1178,34              | 862,89                | 1192,83              |
| EVRA           | 0.60/6 MG - ADES - CT - 3 ADES               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,81                 | 61,95                | 45,36                 | 62,70                | 45,92                 | 63,47                |
| FENTANIL       | 50MCG - INJ - AMP - 5 .AMP 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,29                 | 32,20                | 23,57                 | 32,58                | 23,86                 | 32,98                |
| FENTANIL       | 50MCG - INJ - AMP - 5 AMP 2 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,36                  | 11,56                | 8,46                  | 11,69                | 8,56                  | 11,83                |
| FENTANIL       | 50MCG - INJ - AMP - 5 AMP 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,03                 | 23,54                | 17,24                 | 23,83                | 17,45                 | 24,12                |
| GYNO-DAKTARIN  | 20MG - CREME - BISN - 80 GRAMAS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,51                 | 18,68                | 13,67                 | 18,90                | 13,84                 | 19,13                |
| GYNO-FUNGIX    | 40MG - CREME - BISN -30 GRAMAS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,00                 | 33,27                | 25,35                 | 33,71                | 25,72                 | 34,19                |
| HALDOL         | 1 MG - COMP - BL - 20 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,55                  | 3,53                 | 2,58                  | 3,57                 | 2,61                  | 3,61                 |
| HALDOL         | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 |
| HALDOL         | 5 MG - COMP - BL - 20 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,89                  | 6,76                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 |
| HALDOL         | 5MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,49                 | 18,65                | 13,65                 | 18,87                | 13,82                 | 19,10                |
| HALDOL DECA    | 50MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,79                 | 78,50                | 57,48                 | 79,46                | 58,19                 | 80,44                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HYPNOMIDATE    | 2MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,95                 | 81,49                | 59,67                 | 82,49                | 60,40                 | 83,49                |
| IMOSEC         | 2MG - COMP - BL - 12 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,27                  | 5,68                 | 4,33                  | 5,76                 | 4,39                  | 5,84                 |
| IMOSEC         | 2MG - COMP - BL - 200 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,51                 | 79,19                | 60,36                 | 80,28                | 61,23                 | 81,39                |
| KALYAMON B-12  | 5ML - SUSPENSÃO - FR.VD - 250 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,43                 | 17,87                | 13,62                 | 18,11                | 13,82                 | 18,37                |
| LEUSTATIN      | 1MG - INJ - FR.AMP - 1 FR.AMP. DE 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1100,98               | 1521,95              | 1114,35               | 1540,43              | 1128,06               | 1559,39              |
| LEVAQUIN       | 250MG - COMP - BL - 3 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,99                 | 24,87                | 18,21                 | 25,17                | 18,43                 | 25,48                |
| LEVAQUIN       | 250MG - COMP - BL - 7 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,05                 | 55,36                | 40,54                 | 56,04                | 41,04                 | 56,73                |
| LEVAQUIN       | 500 MG - COMP - BL - 50 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 481,88                | 666,13               | 487,73                | 674,22               | 493,73                | 682,51               |
| LEVAQUIN       | 500MG - COMP - BL - 10 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,75                | 142,04               | 104,00                | 143,77               | 105,28                | 145,53               |
| LEVAQUIN       | 500MG - COMP - BL - 7 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,65                 | 100,43               | 73,53                 | 101,65               | 74,43                 | 102,89               |
| LEVAQUIN       | 500MG - INJ - FR.AMP. - 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,46                 | 131,96               | 96,62                 | 133,56               | 97,81                 | 135,21               |
| LEVAQUIN       | 500MG - INJ - MINI BAG - 100 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,40                 | 131,88               | 96,56                 | 133,48               | 97,75                 | 135,13               |
| LEVAQUIN       | 750 MG - COMP - BL - 5 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,58                 | 110,01               | 80,55                 | 111,35               | 81,54                 | 112,72               |
| LEVAQUIN       | 750 MG - COMP - MINI BAG - 150 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,08                | 197,79               | 144,82                | 200,19               | 146,60                | 202,65               |
| MAXIFEN        | 40 MG/ML SUS OR CT FR TRANS X 15 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,20                  | 4,26                 | 3,25                  | 4,32                 | 3,30                  | 4,39                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MICRONOR         | 0.35MG - COMP - BL - 35 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 | 5,89                  | 8,14                 |
| MOTILIUM         | 1 MG - SUSPENSÃO - FR - 100 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,91                 | 31,82                | 24,25                 | 32,25                | 24,60                 | 32,70                |
| MOTILIUM         | 10MG - COMP - BL - 30 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,03                 | 13,35                | 10,17                 | 13,53                | 10,32                 | 13,72                |
| MOTILIUM         | 10MG - COMP - BL - 60 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,03                 | 25,32                | 19,30                 | 25,67                | 19,58                 | 26,03                |
| MYLICON          | 75 MG - SUSPENSÃO ORAL - FR - 15 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,06                  | 12,06                | 9,19                  | 12,22                | 9,32                  | 12,39                |
| NIZORAL          | 20 MG - CREME - BISN - 30 GRAMAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,23                 | 20,27                | 15,45                 | 20,55                | 15,67                 | 20,83                |
| NIZORAL          | 20 MG - SHAMP - FR - 100ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,12                 | 36,09                | 27,50                 | 36,57                | 27,90                 | 37,09                |
| NIZORAL          | 200 MG - COMP - BL - 10 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,54                 | 28,39                | 20,79                 | 28,74                | 21,05                 | 29,10                |
| NIZORAL          | 200 MG - COMP - BL - 30 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,63                 | 75,52                | 55,29                 | 76,43                | 55,97                 | 77,37                |
| ORAP             | 1MG - COMP - BL - 20 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,56                  | 7,69                 | 5,63                  | 7,78                 | 5,70                  | 7,88                 |
| ORAP             | 4MG - COMP - BL - 20 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,57                  | 13,23                | 9,69                  | 13,40                | 9,81                  | 13,56                |
| ORTHOCLONE OKT-3 | 5 MG - SOLUÇÃO ESTÉRIL - AMP - 5 AMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8595,36               | 11881,89             | 8699,76               | 12026,21             | 8806,77               | 12174,14             |
| PANCREASE        | 4000 U.I. - CAPS - FR - 100 CAPS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,30                | 196,71               | 144,03                | 199,10               | 145,80                | 201,55               |
| PANTELMIN        | 20 MG - SUSPENSÃO - FR - 30ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,92                  | 7,88                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 |
| PANTELMIN        | 500 MG - COMP - BL - 1 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,84                  | 6,44                 | 4,91                  | 6,53                 | 4,98                  | 6,62                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PARALON        | 300 MG - COMP - BL - 12 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,96                  | 9,26                 | 7,06                  | 9,39                 | 7,16                  | 9,52                 |
| PARIET         | 10 MG - COMP - BL - 14 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,58                 | 42,27                | 30,95                 | 42,78                | 31,33                 | 43,31                |
| PARIET         | 10 MG - COMP - BL - 28 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,87                 | 89,67                | 65,66                 | 90,77                | 66,47                 | 91,89                |
| PARIET         | 10 MG - COMP - BL - 7 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,72                 | 23,11                | 16,92                 | 23,39                | 17,13                 | 23,68                |
| PARIET         | 20 MG - COMP - BL - 14 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,07                 | 80,27                | 58,78                 | 81,26                | 59,50                 | 82,25                |
| PARIET         | 20 MG - COMP - BL - 7 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,13                 | 44,42                | 32,52                 | 44,95                | 32,92                 | 45,51                |
| PARIET         | 20 MG - COMP -2 BL C/ 14 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,74                | 151,70               | 111,07                | 153,54               | 112,44                | 155,43               |
| PREFEST        | 2 MG - COMP - BL - 30 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,60                 | 34,01                | 24,90                 | 34,42                | 25,21                 | 34,85                |
| PROGRAF        | 1MG - CAPS - BL - 100 CAPS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 622,96                | 861,16               | 630,53                | 871,62               | 638,29                | 882,35               |
| PROGRAF        | 5MG - CAPS - BL - 50 CAPS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1557,42               | 2152,92              | 1576,34               | 2179,07              | 1595,73               | 2205,88              |
| PROGRAF        | 5MG - INJ - AMP - 10 AMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3062,04               | 4232,84              | 3099,23               | 4284,25              | 3137,35               | 4336,95              |
| RAPIFEN        | 0.544MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,86                | 140,81               | 103,10                | 142,52               | 104,37                | 144,28               |
| RARICAL        | 500 MG - SUSPENSÃO - FR - 120 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,69                 | 14,22                | 10,84                 | 14,42                | 11,00                 | 14,62                |
| RARICAL        | 555 MG - COMP REV - VD - 50 COMP REV | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,63                 | 32,77                | 24,98                 | 33,22                | 25,34                 | 33,68                |
| REMINYL        | 12MG - COMP - BL - 56 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 292,29                | 404,05               | 295,84                | 408,96               | 299,48                | 413,99               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| REMINYL        | 4MG - COMP - BL - 14 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,05                 | 81,63                | 59,77                 | 82,62                | 60,50                 | 83,64                |
| REMINYL        | 8MG - COMP - BL - 56 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 271,82                | 375,75               | 275,12                | 380,32               | 278,50                | 384,99               |
| REMINYL ER     | 16 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 271,82                | 375,75               | 275,12                | 380,32               | 278,50                | 384,99               |
| REMINYL ER     | 24 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 292,29                | 404,05               | 295,84                | 408,96               | 299,48                | 413,99               |
| REMINYL ER     | 8 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 7         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,05                 | 81,63                | 59,77                 | 82,62                | 60,50                 | 83,64                |
| RESPRIN        | COMP - BL - 12 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,23                  | 8,29                 | 6,32                  | 8,41                 | 6,41                  | 8,52                 |
| RESPRIN        | COMP - DISPENSER - 50 BL C/4 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,07                | 138,48               | 105,55                | 140,38               | 107,07                | 142,32               |
| RESPRIN        | SUSPENSÃO - FR - 60 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,78                  | 9,02                 | 6,88                  | 9,15                 | 6,98                  | 9,28                 |
| RETIN-A        | 0.025% - CREME - BISN - 25 GRAMAS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,10                 | 31,93                | 23,38                 | 32,32                | 23,67                 | 32,72                |
| RETIN-A        | 0.05% - CREME - BISN - 25 GRAMAS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,19                 | 36,20                | 26,51                 | 36,65                | 26,84                 | 37,10                |
| RETIN-A MICRO  | 1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,32                 | 55,74                | 40,81                 | 56,41                | 41,31                 | 57,11                |
| RETINOVA       | 0.50MG - CREME - BISN - 20 GRAMAS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,94                 | 28,95                | 21,19                 | 29,29                | 21,45                 | 29,65                |
| RISPERDAL      | 0,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 |
| RISPERDAL      | 0,50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,04                 | 15,26                | 11,17                 | 15,44                | 11,31                 | 15,63                |
| RISPERDAL      | 1 MG - COMP - BL - 20 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,35                 | 59,93                | 43,88                 | 60,66                | 44,42                 | 61,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | 1 MG - SOLUÇÃO ORAL - VD - 30 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,70                 | 96,35                | 70,55                 | 97,53                | 71,42                 | 98,73                |
| RISPERDAL      | 2 MG - COMP - BL - 20 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,89                 | 124,26               | 90,98                 | 125,77               | 92,10                 | 127,32               |
| 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                 | 417,07                | 576,54               | 422,14                | 583,55               | 427,33                | 590,72               |
| RISPERDAL      | 3 MG - COMP - BL - 20 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,83                | 185,00               | 135,46                | 187,25               | 137,13                | 189,56               |
| 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                 | 538,34                | 744,18               | 544,88                | 753,22               | 551,58                | 762,48               |
| SEMAP          | 20 MG - COMP - BL - 6 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 | 5,84                  | 8,07                 |
| SIBELIUM       | 10 MG - COMP - BL - 30 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,72                 | 14,82                | 10,85                 | 15,00                | 10,98                 | 15,18                |
| SPORANOX       | 100 MG - CAPS - BL - 10 CAPS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,39                 | 90,39                | 66,18                 | 91,48                | 66,99                 | 92,60                |
| SPORANOX       | 100 MG - CAPS - BL - 15 CAPS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,78                 | 113,05               | 82,77                 | 114,42               | 83,79                 | 115,83               |
| SPORANOX       | 100 MG - CAPS - BL - 4 CAPS                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,15                 | 43,06                | 31,53                 | 43,59                | 31,92                 | 44,12                |
| SPORANOX       | PULSO 100 MG - CAPS - BL - 28 CAPS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 126,34                | 174,65               | 127,87                | 176,76               | 129,44                | 178,93               |
| STUGERON       | 25 MG - COMP - BL - 30 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,18                  | 12,69                | 9,29                  | 12,84                | 9,40                  | 12,99                |
| STUGERON       | 75 MG - COMP - BL - 30 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,81                 | 17,71                | 12,97                 | 17,93                | 13,13                 | 18,15                |
| SUFENTA        | 50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,57                 | 85,11                | 62,32                 | 86,15                | 63,09                 | 87,21                |
| SUFENTA        | 50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 5 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 275,01                | 380,16               | 278,35                | 384,78               | 281,77                | 389,51               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SUFENTA        | ESPINHAL - 50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,36                 | 36,44                | 26,68                 | 36,88                | 27,01                 | 37,34                |
| SYSTEM         | 100 MCG - ADES - ENV -8 ENV                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,24                 | 92,95                | 68,06                 | 94,08                | 68,90                 | 95,24                |
| SYSTEM         | 25 MCG - ADES - ENV - 8 ENV                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,14                 | 55,49                | 40,63                 | 56,17                | 41,13                 | 56,86                |
| SYSTEM         | 50 MCG - ADES - ENV - 8 ENV                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,96                 | 63,53                | 46,52                 | 64,31                | 47,09                 | 65,10                |
| SYSTEM         | CONTI 3.2 MG - ADES - CX - 8 ADES             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,43                 | 78,01                | 57,12                 | 78,96                | 57,82                 | 79,93                |
| SYSTEM         | SEQUI 3.2 MG - ADES - CX - 8 ADES             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,71                 | 71,48                | 52,34                 | 72,35                | 52,98                 | 73,24                |
| TOPAMAX        | 100 MG - COMP - BL - 60 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 253,91                | 351,00               | 256,99                | 355,25               | 260,15                | 359,62               |
| TOPAMAX        | 25 MG - COMP - BL - 60 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,43                 | 87,68                | 64,20                 | 88,75                | 64,99                 | 89,84                |
| TOPAMAX        | 50 MG - COMP - BL - 60 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 126,11                | 174,33               | 127,64                | 176,44               | 129,21                | 178,61               |
| TOPAMAX        | SPRINKLE - 15 MG - CAPS - FR - 60 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,77                 | 60,51                | 44,30                 | 61,24                | 44,84                 | 61,99                |
| TOPAMAX        | SPRINKLE - 25 MG - CAPS - FR - 60 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,96                 | 100,86               | 73,85                 | 102,09               | 74,76                 | 103,35               |
| TYLENOL SINUS  | 500MG-COMP-BL-24COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,19                  | 10,90                | 8,31                  | 11,05                | 8,43                  | 11,21                |
| TYLEX          | 30 MG - COMP - BL - 12 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,51                 | 17,98                | 13,70                 | 18,22                | 13,90                 | 18,48                |
| TYLEX          | 7.5 MG - COMP - BL - 12 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,80                  | 13,04                | 9,94                  | 13,22                | 10,08                 | 13,40                |
| ULTRACET       | 325 MG - COMP - BL - 10 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,85                 | 29,08                | 22,16                 | 29,47                | 22,48                 | 29,88                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VAGI-SULFA               | 34.2 MG - CREME - BISN - 80 GRAMAS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,73                 | 35,57                | 27,11                 | 36,06                | 27,50                 | 36,55                |
| VELCADE                  | 3,5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2749,48               | 3800,77              | 2782,87               | 3846,93              | 2817,10               | 3894,25              |
| JARREL FARMACÊUTICA LTDA |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMOXICICLINA             | 50 MG/ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,63                 | 22,99                | 16,83                 | 23,27                | 17,04                 | 23,56                |
| AMOXICICLINA             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,19                  | 11,32                | 8,29                  | 11,46                | 8,39                  | 11,60                |
| BENZILAN                 | SABONETE 50G                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,76                  | 10,33                | 7,87                  | 10,47                | 7,98                  | 10,61                |
| BENZILAN                 | SOL. TÓPICA 100ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,07                | 8,44                  | 11,22                |
| COMPLEX B                | CONCENTRADO 50DG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,13                 | 16,14                | 12,30                 | 16,36                | 12,48                 | 16,59                |
| COMPLEX B                | GOTAS 20ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,58                  | 10,09                | 7,69                  | 10,23                | 7,80                  | 10,37                |
| DIPIROTERM               | EMB. HOSP. 50BL X 4CP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,99                 | 75,83                | 57,80                 | 76,87                | 58,63                 | 77,93                |
| DIPIROTERM               | SOL. ORAL GOTAS 10ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,80                  | 5,06                 | 3,85                  | 5,12                 | 3,91                  | 5,20                 |
| DIPIROTERM               | SOL. ORAL GOTAS 20ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,65                  | 8,85                 | 6,74                  | 8,96                 | 6,84                  | 9,09                 |
| DORITRAT                 | 25BL X 4CP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,76                 | 94,16                | 71,76                 | 95,44                | 72,79                 | 96,76                |
| DORITRAT                 | 3 BL X 4CP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,85                  | 11,78                | 8,98                  | 11,94                | 9,11                  | 12,11                |
| DORITRAT                 | GOTAS 10ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,31                 | 7,10                  | 9,44                 | 7,20                  | 9,57                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DORSALDINA       | (30+300+30) MG DRG CT 2 BL X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,34                  | 9,77                 | 7,44                  | 9,89                 | 7,55                  | 10,04                |
| GASTRONOL        | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,66                  | 4,87                 | 3,71                  | 4,93                 | 3,76                  | 5,00                 |
| GASTRONOL        | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,33                  | 9,75                 | 7,43                  | 9,88                 | 7,54                  | 10,02                |
| HEMOPRESS        | 25MG 30CP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                | 11,19                 | 15,47                |
| HEMOPRESS        | 50MG 30CP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,34                 | 25,35                | 18,56                 | 25,66                | 18,79                 | 25,97                |
| HIDROCLOROTIAZIN | 50MG 20CP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,94                  | 4,06                 | 2,98                  | 4,12                 | 3,02                  | 4,17                 |
| KURAKALOS        | SOL. TÓPICA 10ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,89                  | 11,83                | 9,02                  | 12,00                | 9,15                  | 12,16                |
| MEBENDAZOLIN     | 100MG 6CP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,48                  | 3,43                 | 2,51                  | 3,47                 | 2,54                  | 3,51                 |
| MEBENDAZOLIN     | SUSPENSÃO ORAL 30ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,75                  | 5,18                 | 3,80                  | 5,25                 | 3,85                  | 5,32                 |
| MICOTRICIN       | SOLUÇÃO TÓPICA 20ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,59                  | 12,76                | 9,73                  | 12,94                | 9,87                  | 13,12                |
| NARINIL          | INFANTIL SOLUÇÃO NASAL 10ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,31                 | 7,10                  | 9,44                 | 7,20                  | 9,57                 |
| NARINIL          | SOLUÇÃO NASAL 10ML (ADULTO)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,16                  | 10,86                | 8,28                  | 11,01                | 8,40                  | 11,17                |
| NISTACINA        | SUSP. ORAL GOTAS 50ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,28                 | 16,98                | 12,43                 | 17,18                | 12,58                 | 17,39                |
| NIXLIDE          | BLÍSTER 12CP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,28                 | 15,59                | 11,42                 | 15,79                | 11,56                 | 15,98                |
| NIXLIDE          | GOTAS 15ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,03                 | 13,87                | 10,15                 | 14,03                | 10,27                 | 14,20                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                            | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NOVAREN                                                   | 50MG 10CP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 | 5,11                  | 7,06                 |
| NOVAREN                                                   | 100MG 10CP                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,61                  | 10,52                | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                |
| OMEPRAZOLEX                                               | 20MG 14CP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,87                 | 34,38                | 25,17                 | 34,79                | 25,48                 | 35,22                |
| OMEPRAZOLEX                                               | 40 MG CAP FR X 7                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,87                 | 34,38                | 25,17                 | 34,79                | 25,48                 | 35,22                |
| SALBUTAMOX                                                | XAROPE 100ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,84                  | 6,69                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 |
| SULFANILAMIN                                              | TUBO 10G                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,49                  | 8,64                 | 6,58                  | 8,75                 | 6,67                  | 8,87                 |
| SULFATO FERROX                                            | 50DG REVESTIDAS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                | 7,97                  | 10,59                |
| SULFATO FERROX                                            | SOL. ORAL GOTAS 30ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,55                  | 7,39                 | 5,63                  | 7,49                 | 5,71                  | 7,59                 |
| SULFATO FERROX                                            | XAROPE 100ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,55                  | 7,39                 | 5,63                  | 7,49                 | 5,71                  | 7,59                 |
| TANDIREN                                                  | BLÍSTER 12CP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,06                  | 10,73                | 8,17                  | 10,87                | 8,29                  | 11,02                |
| TRATALERG                                                 | 0,5MG 10CP                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,48                  | 4,81                 | 3,52                  | 4,87                 | 3,56                  | 4,92                 |
| TRIBACTER                                                 | BLÍSTER 20CP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,73                  | 10,69                | 7,82                  | 10,81                | 7,92                  | 10,95                |
| TRIBACTER                                                 | SUSPENSÃO ORAL 100ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 |
| <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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                       | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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>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                 | 3,52                  | 4,87                 | 3,56                  | 4,92                 | 3,60                  | 4,98                 |
| AGUA P/ INJECAO                      | 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,82                  | 2,52                 | 1,84                  | 2,54                 | 1,86                  | 2,57                 |
| AGUA P/ INJECAO                      | 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,29                  | 3,17                 | 2,32                  | 3,21                 | 2,35                  | 3,25                 |
| FISIOLOGICO                          | 0,9% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,89                  | 2,61                 | 1,91                  | 2,64                 | 1,93                  | 2,67                 |
| FISIOLOGICO                          | 0,9% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,28                  | 3,15                 | 2,31                  | 3,19                 | 2,34                  | 3,23                 |
| FISIOLOGICO                          | 0,9% 100 ML AMP SOL INJ CX COM 50  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,60                  | 2,21                 | 1,62                  | 2,24                 | 1,64                  | 2,27                 |
| FISIOLOGICO                          | 0,9% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,68                  | 5,09                 | 3,72                  | 5,14                 | 3,77                  | 5,21                 |
| FISIOLOGICO                          | 0,9% 2000 ML AMP SOL INJ CX COM 05 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,03                  | 9,72                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 |
| GLICERINA/ GLICEROL                  | 12% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,30                  | 7,33                 | 5,36                  | 7,41                 | 5,43                  | 7,51                 |
| GLICERINA/ GLICEROL                  | 25% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,69                  | 6,48                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 |
| GLICERINA/ GLICEROL                  | 6% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,18                  | 12,69                | 9,29                  | 12,84                | 9,40                  | 12,99                |
| GLICOFISIOLOGICO                     | 5% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,20                  | 3,04                 | 2,23                  | 3,08                 | 2,26                  | 3,12                 |
| GLICOFISIOLOGICO                     | 5% 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                 |
| GLICOFISIOLOGICO                     | 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,05                  | 4,22                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 |
| GLICOSE                             | 10% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 | 5,13                  | 7,09                 |
| GLICOSE                             | 10% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,42                  | 3,35                 | 2,45                  | 3,39                 | 2,48                  | 3,43                 |
| GLICOSE                             | 5% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,08                  | 2,88                 | 2,11                  | 2,92                 | 2,14                  | 2,96                 |
| GLICOSE                             | 5% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,53                  | 3,50                 | 2,56                  | 3,54                 | 2,59                  | 3,58                 |
| GLICOSE                             | 5% 100 ML AMP SOL INJ CX COM 50                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,75                  | 2,42                 | 1,77                  | 2,45                 | 1,79                  | 2,47                 |
| GLICOSE                             | 5% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,08                  | 5,64                 | 4,13                  | 5,71                 | 4,18                  | 5,78                 |
| MANITOL                             | AMP SOL INJ CX COM 30                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 |
| METRONIDAZOL SIMPLES                | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS INC X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 158,50                | 219,10               | 168,06                | 232,32               | 170,10                | 235,14               | 172,19                | 238,03               |
| RINGER C/ FISIOLÓGICO               | 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 | 2,53                  | 3,50                 |
| RINGER C/ LACTATO SÓDIO             | 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,69                  | 6,48                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 |
| RINGER C/ LACTATO SÓDIO             | 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,37                  | 3,28                 | 2,40                  | 3,32                 | 2,43                  | 3,36                 |
| RINGER C/ LACTATO SÓDIO             | 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,74                  | 3,79                 | 2,77                  | 3,83                 | 2,80                  | 3,87                 |
| <b>JUSTESA IMAGEM DO BRASIL S/A</b> |                                                       |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BARIGRAF                            | AD FRASCO 340 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,39                 | 26,80                | 19,63                 | 27,14                | 19,87                 | 27,47                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLAROGRAF                                   | 300 FRASCO 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 245,88                | 339,89               | 248,87                | 344,03               | 251,93                | 348,26               |
| CLAROGRAF                                   | 300 FRASCO 50 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,87                | 180,91               | 132,46                | 183,11               | 134,09                | 185,36               |
| CLAROGRAF                                   | 370 FRASCO 50 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 156,88                | 216,86               | 158,79                | 219,51               | 160,74                | 222,20               |
| MAGNOGRAF                                   | FRASCO 10 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,86                 | 135,28               | 99,05                 | 136,92               | 100,27                | 138,61               |
| MAGNOGRAF                                   | FRASCO 15 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 147,38                | 203,73               | 149,17                | 206,21               | 151,00                | 208,74               |
| PIELOGRAF                                   | FRASCO 100 ML C/E 76%                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,07                 | 109,30               | 80,03                 | 110,63               | 81,01                 | 111,99               |
| PIELOGRAF                                   | FRASCO 20 ML 76%                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,57                 | 21,52                | 15,76                 | 21,79                | 15,95                 | 22,05                |
| PIELOGRAF                                   | FRASCO 30 ML 76%                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,38                 | 32,32                | 23,66                 | 32,71                | 23,95                 | 33,11                |
| PIELOGRAF                                   | FRASCO 50 ML 76%                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,55                 | 53,29                | 39,02                 | 53,94                | 39,50                 | 54,60                |
| RELIEV                                      | FRASCO 100 ML 60%                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,44                 | 95,99                | 70,28                 | 97,15                | 71,14                 | 98,34                |
| RELIEV                                      | FRASCO 20 ML 60%                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,20                 | 19,63                | 14,37                 | 19,86                | 14,55                 | 20,11                |
| RELIEV                                      | FRASCO 50 ML 60%                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,05                 | 48,45                | 35,48                 | 49,05                | 35,92                 | 49,65                |
| <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                 | 5,74                  | 7,64                 | 5,82                  | 7,74                 | 5,90                  | 7,84                 |
| ABC                                         | 10 MG/ML SOL TOP FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,29                 | 19,02                | 14,49                 | 19,27                | 14,70                 | 19,54                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                                                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACICLOR             | 200MG COMP 5 BL AL X 5                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,02                 | 48,41                | 35,45                 | 49,00                | 35,89                 | 49,61                |
| ACICLOR             | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,30                 | 13,71                | 10,45                 | 13,90                | 10,60                 | 14,09                |
| ALBENDY             | 400MG COMP MAST BL AL X 1                                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,93                  | 4,05                 | 2,97                  | 4,11                 | 3,01                  | 4,16                 |
| ALBENDY             | 4PCC SUPS ORAL FR VD X 10ML                                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 | 3,59                  | 4,96                 |
| ANTIMICÓTICO MARTEL | 1G/100G CREME DERM BG AL X 20G                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,74                  | 7,64                 | 5,82                  | 7,74                 | 5,90                  | 7,84                 |
| ANTIMICÓTICO MARTEL | 1G/100ML SOL TP FR SPRAY X 30ML                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,29                 | 19,02                | 14,49                 | 19,27                | 14,70                 | 19,54                |
| BACTODERM           | 5,0MG POM DERM BISN AL X 15G                                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,71                  | 9,28                 |
| 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                 | 6,10                  | 8,12                 | 6,19                  | 8,23                 | 6,28                  | 8,35                 |
| DEXAMETAX           | 1MG/G CREME DERM BISN AL X 10G                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,07                  | 8,39                 | 6,14                  | 8,49                 | 6,22                  | 8,60                 |
| DICLONAX            | 50G COMP REV BL AL X 20                                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 | 5,31                  | 7,34                 |
| DICLONIL            | 50MG DRG BL AL X 20                                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 | 5,31                  | 7,34                 |
| ENTEROFIGON         | 2 MG + 10 MG + 10 MG + 50 MG + 1 MG + 0,09 ML SOL OR CX 60 FLAC X 10 ML (EMB MULT) SABOR ABACAXI. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,39                 | 110,96               | 84,57                 | 112,48               | 85,79                 | 114,04               |
| ENTEROFIGON         | 2MG + 10MG + 10MG + 50MG + 1MG + 0.09ML SOL OR CX 24 FLAC X 10ML - SABOR ABACAXI.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,28                 | 44,28                | 33,75                 | 44,89                | 34,24                 | 45,51                |
| ENTEROFIGON         | FLACONETES 0,002G SOL ORAL CX 12 X 10ML                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,63                 | 22,13                | 16,87                 | 22,44                | 17,11                 | 22,74                |
| ENTEROFIGON         | FLACONETES 0,002G SOL ORAL CX 60 X 10ML                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,39                 | 110,96               | 84,57                 | 112,48               | 85,79                 | 114,04               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | LÍQUIDO 0,002G SOL ORAL FR VD X 150ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,32                 | 21,72                | 16,55                 | 22,01                | 16,79                 | 22,32                |
| FLUCOLIC          | 125MG CAP GEL MOLE 3 BL AL X 4        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,22                 | 14,13                | 10,34                 | 14,29                | 10,47                 | 14,47                |
| FLUCOLIC          | GOTAS 75MG EMUL ORAL FR GOT X 15ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                | 7,71                  | 10,66                |
| GASTROBION        | 37MG SUSP ORAL FR X 150ML GEL         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,62                  | 12,80                | 9,76                  | 12,98                | 9,90                  | 13,16                |
| GASTROBION        | 37MG SUSP ORAL FR X 340ML GEL         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,10                 | 21,42                | 16,33                 | 21,72                | 16,57                 | 22,03                |
| GLYTEOL BALSÂMICO | ADULTO 6,60MG SOL ORAL FR VD X 150ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,31                 | 19,04                | 14,51                 | 19,30                | 14,72                 | 19,57                |
| GLYTEOL BALSÂMICO | ADULTO 6,60MG SOL ORAL FR VD X 100ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,54                  | 12,69                | 9,68                  | 12,87                | 9,82                  | 13,05                |
| GLYTEOL BALSÂMICO | PED. 5,00MG SOL ORAL FR VD X 100ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,30                 | 13,71                | 10,45                 | 13,90                | 10,60                 | 14,09                |
| PEPSICAPS         | 10MG CAPS GEL DURA FR X 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,70                 | 17,56                | 12,85                 | 17,76                | 13,01                 | 17,98                |
| 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                |
| PEPSICAPS         | 20MG CAPS GEL DURA FR X 7             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,70                 | 17,56                | 12,85                 | 17,76                | 13,01                 | 17,98                |
| PROCTOSAN         | 0,0250MG POM RET BISN AL X 20G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,73                 | 23,59                | 17,98                 | 23,91                | 18,24                 | 24,25                |
| RAPILAX           | 7,5MG/ML SOL ORAL FR GOT X 20ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,58                  | 6,33                 | 4,64                  | 6,41                 |
| RELAFLEX          | 300MG+35MG+50MG COMP 3 ENV AL X 4     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,07                | 8,44                  | 11,22                |
| RELAFLEX          | 300MG+35MG+50MG COMP 36 ENV AL X 4    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,15                 | 125,28               | 95,49                 | 127,00               | 96,87                 | 128,77               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RINOMAX                                             | SOL NAS CT FR PLAST OPC GOT 30ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,01                  | 8,00                 | 6,10                  | 8,11                 | 6,19                  | 8,23                 |
| SANASAR                                             | 0,1000MG/ML LOC FR VD X 100ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,60                | 8,85                  | 11,76                |
| SANASAR                                             | 0,100G/G SABONETE X 80G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,64                  | 10,17                | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                |
| SANILIN                                             | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR CEREJA        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,27                 | 7,07                  | 9,40                 | 7,17                  | 9,53                 |
| SANILIN                                             | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR LARANJA       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,27                 | 7,07                  | 9,40                 | 7,17                  | 9,53                 |
| SANILIN                                             | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR LIMÃO         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,27                 | 7,07                  | 9,40                 | 7,17                  | 9,53                 |
| SANILIN                                             | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR MENTA         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,27                 | 7,07                  | 9,40                 | 7,17                  | 9,53                 |
| 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                                            | 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                 | 7,13                  | 9,49                 | 7,23                  | 9,62                 | 7,33                  | 9,74                 |
| <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                 | 16,81                 | 23,24                | 17,01                 | 23,51                | 17,22                 | 23,80                |
| AKINETON                                            | 4MG RETARD COM REVES 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                |
| AKINETON                                            | 5MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,48                  | 8,96                 | 6,56                  | 9,07                 | 6,64                  | 9,18                 |
| DICLOFENACO SÓDICO                                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 6,65                  | 9,19                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 | 7,23                  | 9,99                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TROMBOFOB                                | 200 UI /G GEL CT BG AL X 40G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                | 7,71                  | 10,66                |
| TROMBOFOB                                | 50 UI / G + 2,067 MG/G POM DERM CT BG AL X 40     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,08                  | 9,79                 | 7,17                  | 9,91                 |
| VENOCUR TRIPLEX                          | 100MG + 300 MG + 150 UC DRG CT 2 BL AL PLAS INC X | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,93                 | 34,50                | 26,30                 | 34,98                | 26,68                 | 35,46                |
| VENOCUR TRIPLEX                          | 100MG + 300 MG + 150 UC DRG CT 6 BL AL PLAS INC X | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,88                 | 91,66                | 69,86                 | 92,91                | 70,87                 | 94,20                |
| <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                 | 25,11                 | 33,41                | 25,47                 | 33,87                | 25,84                 | 34,35                |
| <b>LABORATORIES IPCA DO BRASIL LTDA</b>  |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ATENOLOL                                 | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14           | 0,00                 | 0,00                | 14,25                 | 19,70                | 15,11                 | 20,89                | 15,29                 | 21,14                | 15,48                 | 21,40                |
| ATENOLOL                                 | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14            | 0,00                 | 0,00                | 5,45                  | 7,53                 | 5,78                  | 7,99                 | 5,85                  | 8,09                 | 5,92                  | 8,18                 |
| ATENOLOL                                 | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14            | 0,00                 | 0,00                | 8,37                  | 11,57                | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                 | 500 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 33,38                 | 46,14                | 35,39                 | 48,92                | 35,82                 | 49,52                | 36,26                 | 50,12                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                 | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 4,99                  | 6,90                 | 5,30                  | 7,33                 | 5,36                  | 7,41                 | 5,43                  | 7,51                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                 | 850 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 42,49                 | 58,74                | 45,05                 | 62,28                | 45,60                 | 63,04                | 46,16                 | 63,81                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                 | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 6,73                  | 9,30                 | 7,13                  | 9,86                 | 7,22                  | 9,98                 | 7,31                  | 10,11                |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA               | 4 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 78,33                 | 108,28               | 83,05                 | 114,81               | 84,06                 | 116,20               | 85,09                 | 117,63               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                           | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                               | 4 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 725,31                | 1002,64              | 769,06                | 1063,12              | 778,40                | 1076,03              | 787,97                | 1089,26              |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                               | 4 MG COM REV CT 3 BL AL PLAST INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 217,33                | 300,43               | 230,44                | 318,55               | 233,24                | 322,42               | 236,11                | 326,39               |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                               | 8 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 78,33                 | 108,28               | 83,05                 | 114,81               | 84,06                 | 116,20               | 85,09                 | 117,63               |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                               | 8 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 725,31                | 1002,64              | 769,06                | 1063,12              | 778,40                | 1076,03              | 787,97                | 1089,26              |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                               | 8 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 217,58                | 300,77               | 230,70                | 318,91               | 233,50                | 322,78               | 236,37                | 326,75               |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 28      | 0,00                 | 0,00                | 41,66                 | 55,55                | 44,57                 | 59,31                | 45,20                 | 60,11                | 45,85                 | 60,95                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA                               | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 6         | 0,00                 | 0,00                | 12,42                 | 16,56                | 13,29                 | 17,68                | 13,48                 | 17,93                | 13,67                 | 18,17                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA                               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 6          | 0,00                 | 0,00                | 6,08                  | 8,11                 | 6,51                  | 8,66                 | 6,60                  | 8,78                 | 6,70                  | 8,91                 |
| LISINOPRIL                                               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 21,15                 | 29,24                | 22,43                 | 31,01                | 22,70                 | 31,38                | 22,98                 | 31,77                |
| LISINOPRIL                                               | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 33,95                 | 46,93                | 35,99                 | 49,75                | 36,43                 | 50,36                | 36,88                 | 50,98                |
| LISINOPRIL                                               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 13,18                 | 18,22                | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                | 14,32                 | 19,80                |
| LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA                           | 10 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 19,52                 | 26,98                | 20,70                 | 28,61                | 20,95                 | 28,96                | 21,21                 | 29,32                |
| LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA                           | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 37,18                 | 51,40                | 39,42                 | 54,49                | 39,90                 | 55,16                | 40,39                 | 55,83                |
| <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                | 10,06                 | 13,91                | 10,67                 | 14,75                | 10,80                 | 14,93                | 10,93                 | 15,11                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                          | 0,00                 | 0,00                | 10,06                 | 13,91                | 10,67                 | 14,75                | 10,80                 | 14,93                | 10,93                 | 15,11                |
| ACEBROFILINA                                           | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                         | 0,00                 | 0,00                | 7,08                  | 9,79                 | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                |
| ACEBROFILINA                                           | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           | 0,00                 | 0,00                | 7,08                  | 9,79                 | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 100 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5G                           | 0,00                 | 0,00                | 6,75                  | 9,00                 | 7,22                  | 9,61                 | 7,32                  | 9,74                 | 7,43                  | 9,88                 |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                          | 0,00                 | 0,00                | 6,79                  | 9,05                 | 7,27                  | 9,67                 | 7,37                  | 9,80                 | 7,48                  | 9,94                 |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                          | 0,00                 | 0,00                | 7,81                  | 10,41                | 8,35                  | 11,11                | 8,47                  | 11,26                | 8,59                  | 11,42                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 200 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                          | 0,00                 | 0,00                | 7,71                  | 10,28                | 8,25                  | 10,98                | 8,37                  | 11,13                | 8,49                  | 11,29                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 600 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                          | 0,00                 | 0,00                | 16,29                 | 21,72                | 17,42                 | 23,18                | 17,67                 | 23,50                | 17,92                 | 23,82                |
| 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                | 10,55                 | 14,07                | 11,29                 | 15,02                | 11,45                 | 15,23                | 11,61                 | 15,43                |
| 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                | 9,65                  | 12,87                | 10,32                 | 13,73                | 10,47                 | 13,92                | 10,62                 | 14,12                |
| ADERMYKON-C                                            | FR 10ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,38                  | 5,83                 | 4,44                  | 5,91                 | 4,50                  | 5,98                 |
| AMPLIUM                                                | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 4                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,83                  | 5,10                 | 3,88                  | 5,16                 | 3,94                  | 5,24                 |
| AMPLIUM                                                | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 8                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,58                 | 6,54                  | 8,69                 |
| 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                 | 15,98                 | 21,26                | 16,21                 | 21,56                | 16,44                 | 21,85                |
| ANASEPTIL                                              | 5000UI + 500UI + 5UI + 635,3MG + 200MG/G PÓ TP CT                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,11                  | 6,80                 | 5,18                  | 6,89                 | 5,25                  | 6,98                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANTIGERON                | 25 MG COMP CT 2 BL AL PLAST INC X 15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,27                  | 4,52                 | 3,31                  | 4,58                 | 3,35                  | 4,63                 |
| ANTIGERON                | AP 75 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAST INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,20                  | 9,95                 | 7,29                  | 10,08                | 7,38                  | 10,20                |
| ARTRIL                   | 300 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                |
| ARTRIL                   | 600 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,60                 | 18,80                | 13,77                 | 19,04                | 13,94                 | 19,27                |
| ATENS                    | 10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,93                 | 24,79                | 18,15                 | 25,09                | 18,37                 | 25,39                |
| ATENS H                  | 20 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAST INC X 15     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,16                 | 52,75                | 38,62                 | 53,39                | 39,10                 | 54,05                |
| AZITROMICINA DIIDRATADA  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3               | 0,00                 | 0,00                | 11,95                 | 16,52                | 12,67                 | 17,51                | 12,82                 | 17,72                | 12,98                 | 17,94                |
| AZITROMIN                | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 2             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,68                 | 38,26                | 28,02                 | 38,73                | 28,36                 | 39,20                |
| AZITROMIN                | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 3             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,98                 | 60,80                | 44,51                 | 61,53                | 45,06                 | 62,29                |
| AZITROMIN                | 600 MG PÓ PREP EXT CT FR PLAST OPC X 1 + FR DIL X  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,16                 | 41,69                | 30,53                 | 42,20                | 30,91                 | 42,73                |
| AZITROMIN                | 900 MG PÓ PREP EXT CT FR PLAST OPC X 1 + FR DIL X  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,38                 | 51,67                | 37,83                 | 52,29                | 38,30                 | 52,94                |
| BELEXA                   | 1MG + 0,133MG + 0,33MG + 3,33MG + 3MG + 0,851MG/ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,22                  | 9,61                 | 7,32                  | 9,74                 | 7,43                  | 9,88                 |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 21,25                 | 29,38                | 22,53                 | 31,14                | 22,80                 | 31,52                | 23,08                 | 31,90                |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28               | 0,00                 | 0,00                | 42,49                 | 58,74                | 45,05                 | 62,28                | 45,60                 | 63,04                | 46,16                 | 63,81                |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                | 0,00                 | 0,00                | 10,62                 | 14,68                | 11,26                 | 15,57                | 11,40                 | 15,76                | 11,54                 | 15,95                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETIVA                                              | 5000UI + 65MG + 30MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 M         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,57                 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA          | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM 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                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA          | 20 MG/G + 0,5 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                |
| 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                | 7,93                  | 10,57                | 8,48                  | 11,28                | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,59                |
| 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                | 7,40                  | 9,87                 | 7,92                  | 10,54                | 8,03                  | 10,68                | 8,15                  | 10,83                |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                              | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED               | 0,00                 | 0,00                | 5,83                  | 7,77                 | 6,23                  | 8,29                 | 6,32                  | 8,41                 | 6,41                  | 8,52                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                              | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED               | 0,00                 | 0,00                | 9,03                  | 12,04                | 9,66                  | 12,85                | 9,80                  | 13,03                | 9,94                  | 13,21                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA                            | 20 MG COM REV CT BL PLAS INC X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 33,99                 | 46,99                | 36,04                 | 49,82                | 36,48                 | 50,43                | 36,93                 | 51,05                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA                            | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 49,88                 | 68,95                | 52,89                 | 73,11                | 53,53                 | 74,00                | 54,19                 | 74,91                |
| CONMEL                                              | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (25 X 4)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,51                 | 45,92                | 35,00                 | 46,55                | 35,50                 | 47,19                |
| CORDIPINA                                           | 5 MG COMP CT BL AL PLAST AMB X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,05                 | 34,63                | 25,35                 | 35,04                | 25,66                 | 35,47                |
| DEFATIG                                             | DRAG FR 20 CPR                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,01                  | 6,67                 | 5,08                  | 6,76                 | 5,15                  | 6,85                 |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | 150 MG COM CT TB PLAS X 12                         | 0,00                 | 0,00                | 6,36                  | 8,79                 | 6,75                  | 9,33                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 |
| DIMETICONA      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 2,75                  | 3,80                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 | 2,99                  | 4,13                 |
| DIMETICONA      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 5,40                  | 7,46                 | 5,73                  | 7,92                 | 5,80                  | 8,02                 | 5,87                  | 8,11                 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 2,12                  | 2,83                 | 2,27                  | 3,02                 | 2,30                  | 3,06                 | 2,33                  | 3,10                 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 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                 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML        | 0,00                 | 0,00                | 3,87                  | 5,16                 | 4,14                  | 5,51                 | 4,20                  | 5,59                 | 4,26                  | 5,66                 |
| ELEPRIL         | 5 MG COMP REV CT BL AL PLAST AMB X 20 (PORT. 344/9 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,09                 | 27,77                | 20,33                 | 28,10                | 20,58                 | 28,45                |
| ELUM            | 1 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 -  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,06                  | 11,14                | 8,16                  | 11,28                | 8,26                  | 11,42                |
| ELUM            | 2 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 -  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,66                 | 17,50                | 12,81                 | 17,71                | 12,97                 | 17,93                |
| ENZICOBA        | 1 MG COMP CT 2 BL AL PLAST AMB X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,31                 | 19,04                | 14,51                 | 19,30                | 14,72                 | 19,57                |
| ENZICOBA        | 1 MG COMP CT BL AL PLAST AMB X 12                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,15                  | 6,85                 | 5,22                  | 6,94                 | 5,30                  | 7,05                 |
| ENZICOBA        | 5 MG COMP CT BL AL PLAST AMB X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,90                 | 47,77                | 36,41                 | 48,42                | 36,93                 | 49,09                |
| ESSEN           | CAPS GEL CT STR X 16                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,17                 | 18,86                | 14,37                 | 19,11                | 14,58                 | 19,38                |
| EUCIL           | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,23                  | 5,63                 | 4,29                  | 5,71                 | 4,35                  | 5,78                 |
| EUCIL           | 10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,08                  | 4,10                 | 3,12                  | 4,15                 | 3,16                  | 4,20                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EUCIL          | 10 MG SUPOSIT ADU CT BL PLAST X 5                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,81                  | 7,73                 | 5,89                  | 7,83                 | 5,97                  | 7,94                 |
| EUCIL          | 10 MG/ML SOL OR ADU CT FR VD AMB X 10 ML + CT GTS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,29                  | 4,38                 | 3,34                  | 4,44                 | 3,39                  | 4,51                 |
| EUCIL          | 4 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 10 ML + CT GTS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,75                  | 3,66                 | 2,79                  | 3,71                 | 2,83                  | 3,76                 |
| EUCIL          | 5 MG SUPOSIT PED CT BL PLAST X 5                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,46                  | 5,93                 | 4,52                  | 6,01                 | 4,59                  | 6,10                 |
| EUCIL          | 5 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,89                  | 3,85                 | 2,93                  | 3,90                 | 2,97                  | 3,95                 |
| EUCIL          | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,43                 | 93,72                | 71,43                 | 95,00                | 72,46                 | 96,32                |
| EUFOR          | 20 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 14 (PORT. 34 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,93                 | 100,82               | 73,82                 | 102,05               | 74,73                 | 103,30               |
| EXIT           | 200 MG + 12,50 MG SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,60                  | 10,11                | 7,71                  | 10,25                | 7,82                  | 10,39                |
| EXIT           | 400 MG + 25 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,01                 | 14,65                | 11,17                 | 14,86                | 11,33                 | 15,06                |
| FARLAC         | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,55                 | 24,68                | 18,81                 | 25,02                | 19,08                 | 25,36                |
| FLATEX         | 150MG 1 TB X 12 CPR                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,76                 | 14,87                | 10,89                 | 15,05                | 11,02                 | 15,23                |
| FLATEX         | 150MG/ML GTS FR 10 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,39                  | 12,98                | 9,50                  | 13,13                | 9,62                  | 13,30                |
| FLATEX         | 40MG 2 BL X 10 CPR                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                | 7,33                  | 10,13                |
| FLATEX         | 75MG/ML GTS PED FR 15ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                |
| FONERGIN       | COLUT CT FR VD AMB X 15ML + VAL SPR                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,73                  | 12,95                | 9,87                  | 13,13                | 10,01                 | 13,31                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FONERGIN       | PLAST CT 2 ENV AL POL X6                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,85                  | 5,12                 | 3,90                  | 5,19                 | 3,96                  | 5,26                 |
| GINGILONE      | PDA BG 10G                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,82                  | 10,81                | 7,91                  | 10,93                | 8,01                  | 11,07                |
| GLIPLEX        | 2,5MG + 0,02MG + 0,5MG + 1,25MG + 25MG/ML SOL INJ          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,22                  | 9,61                 | 7,32                  | 9,74                 | 7,43                  | 9,88                 |
| GLIPLEX        | 3MG + 0,025MG + 0,5MG + 1,253MG + 30MG/ML SOL INJ          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,13                 | 6,20                  | 8,24                 |
| HORMODOSE      | 0,75 MG/1,25 G GEL CT TB PLAST VAL DOS X 80 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,47                 | 36,59                | 26,79                 | 37,03                | 27,12                 | 37,49                |
| LIPANON        | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAS INC X 15        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,47                 | 25,53                | 18,69                 | 25,84                | 18,92                 | 26,15                |
| LIPANON        | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAST INC X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,92                 | 51,04                | 37,37                 | 51,66                | 37,83                 | 52,29                |
| LIPANON        | CAPS FR C/30                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,92                 | 51,04                | 37,37                 | 51,66                | 37,83                 | 52,29                |
| LISADOR        | 375MG + 12,5MG + 12,5MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,97                  | 6,61                 | 5,04                  | 6,70                 | 5,11                  | 6,79                 |
| LISADOR        | 375MG + 12,5MG + 12,5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,64                 | 101,98               | 77,73                 | 103,38               | 78,85                 | 104,81               |
| LISADOR        | 375MG + 12,5MG + 12,5MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD A         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 141,21                | 187,90               | 143,21                | 190,46               | 145,27                | 193,10               |
| LISADOR        | 500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT 50 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                 | 3,38                  | 4,67                 | 3,42                  | 4,73                 | 3,46                  | 4,78                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LORALERG                                    | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,30                 | 15,04                | 11,46                 | 15,24                | 11,63                 | 15,46                |
| LORALERG                                    | 10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,46                 | 20,57                | 15,68                 | 20,85                | 15,91                 | 21,15                |
| LORALERG D                                  | 1 MG + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,53                 | 23,33                | 17,78                 | 23,65                | 18,04                 | 23,98                |
| LORALERG D                                  | 5 MG + 120 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,53                 | 23,33                | 17,78                 | 23,65                | 18,04                 | 23,98                |
| LORATADINA                                  | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 10,99                 | 14,66                | 11,75                 | 15,64                | 11,92                 | 15,85                | 12,09                 | 16,07                |
| LORATADINA                                  | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 6,59                  | 8,79                 | 7,05                  | 9,38                 | 7,15                  | 9,51                 | 7,25                  | 9,64                 |
| LOSARTANA POTASSICA                         | 50 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 15                        | 0,00                 | 0,00                | 9,03                  | 12,48                | 9,57                  | 13,23                | 9,69                  | 13,40                | 9,81                  | 13,56                |
| LOSARTANA POTASSICA                         | 50 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 18,06                 | 24,97                | 19,15                 | 26,47                | 19,38                 | 26,79                | 19,62                 | 27,12                |
| LOVACOR                                     | 10 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,35                 | 64,07                | 46,91                 | 64,85                | 47,49                 | 65,65                |
| LOXIFLAN                                    | 7,5 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,43                 | 14,42                | 10,56                 | 14,60                | 10,69                 | 14,78                |
| LUCRETIN                                    | 40MG + 776,45MG + 182,25MG/G PÓ TP CT 20 ENV X 4 G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,90                 | 26,48                | 20,18                 | 26,84                | 20,47                 | 27,21                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 11,95                 | 15,94                | 12,78                 | 17,01                | 12,96                 | 17,24                | 13,15                 | 17,48                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM                        | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 19,70                 | 27,23                | 20,89                 | 28,88                | 21,14                 | 29,22                | 21,40                 | 29,58                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM                        | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 29,55                 | 40,85                | 31,33                 | 43,31                | 31,71                 | 43,83                | 32,10                 | 44,37                |
| MAXSULID                                    | 400MG CT BL PLAS INC X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,85                 | 18,43                | 14,05                 | 18,69                | 14,25                 | 18,94                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MELOXICAM      | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML          | 0,00                 | 0,00                | 12,48                 | 17,25                | 13,23                 | 18,29                | 13,39                 | 18,51                | 13,55                 | 18,73                |
| METIOCOLIN     | 100MG + 25MG + 50MG + 2MCG DRG CT 2 BL AL PLAST IN | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,26                  | 12,32                | 9,39                  | 12,49                | 9,53                  | 12,67                |
| METIOCOLIN     | 10MG + 50MG + 10MG + 0,5MCG SOL OR CX 100 FLAC X 1 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,61                 | 127,23               | 96,97                 | 128,97               | 98,37                 | 130,76               |
| METIOCOLIN     | 10MG + 50MG + 10MG + 0,5MCG SOL OR CX 12 FLAC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,67                 | 16,86                | 12,85                 | 17,09                | 13,04                 | 17,33                |
| MIOFLEX        | 150MG + 300MG + 82,50MG COMP CT 2 BL PAPEL PLAST A | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,28                  | 7,03                 | 5,36                  | 7,13                 | 5,44                  | 7,23                 |
| MIOFLEX A      | 500MG + 300MG+125MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,08                  | 12,08                | 9,21                  | 12,25                | 9,34                  | 12,42                |
| MUNOLAN        | FR 10 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,33                 |
| MUNOLAN        | SUBLI CPR C/45                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,20                  | 9,58                 | 7,30                  | 9,71                 | 7,41                  | 9,85                 |
| NIMESULIDA     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                  | 0,00                 | 0,00                | 8,33                  | 11,52                | 8,83                  | 12,21                | 8,94                  | 12,36                | 9,05                  | 12,51                |
| NITRAZEPOL     | 5MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 - L | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,68                  | 4,90                 | 3,73                  | 4,96                 | 3,78                  | 5,02                 |
| NOAN           | 10MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 -  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,24                  | 4,48                 | 3,28                  | 4,53                 | 3,32                  | 4,59                 |
| NOAN           | 5MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 - L | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,97                  | 2,72                 | 1,99                  | 2,75                 | 2,01                  | 2,78                 |
| NORTON         | 30 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 15           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,13                 | 56,86                | 41,63                 | 57,55                | 42,14                 | 58,25                |
| NOVADERM       | 5MG/G + 5MG/G CREME DERM CT BISN AL X 30 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,61                 | 16,78                | 12,79                 | 17,01                | 12,97                 | 17,24                |
| NOVADERM       | 5MG/G + 5MG/G CREME VAG CT BISN AL X 40 G + 8 APLI | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,69                 | 27,53                | 20,98                 | 27,90                | 21,28                 | 28,29                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OMNIPAQUE      | 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 166,66                | 230,38               | 168,68                | 233,18               | 170,75                | 236,04               |
| OMNIPAQUE      | 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,19                 | 74,91                | 54,85                 | 75,82                | 55,52                 | 76,75                |
| OMNIPAQUE      | 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,36                 | 127,67               | 93,48                 | 129,22               | 94,63                 | 130,81               |
| OMNIPAQUE      | 350 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 191,90                | 265,28               | 194,23                | 268,50               | 196,62                | 271,80               |
| OMNIPAQUE      | 350 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,32                | 146,97               | 107,61                | 148,76               | 108,93                | 150,58               |
| OMNISCAN       | 287 MG - INJ - FR - 1 FR 20 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 226,93                | 313,70               | 229,69                | 317,51               | 232,52                | 321,43               |
| OMNISCAN       | 287 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,74                | 173,82               | 127,27                | 175,93               | 128,84                | 178,10               |
| OMNISCAN       | 287 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 179,65                | 248,34               | 181,83                | 251,35               | 184,07                | 254,45               |
| OTO-BIOTIC     | FCO 10 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,74                  | 6,31                 | 4,81                  | 6,40                 | 4,88                  | 6,49                 |
| OTOFENICOL-D   | GTS FR 10ML PLAST                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,42                  | 8,54                 | 6,51                  | 8,66                 | 6,60                  | 8,77                 |
| PANGEST        | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,04                 | 25,34                | 19,31                 | 25,68                | 19,59                 | 26,04                |
| PANGEST        | 10 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 20     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,02                 | 18,66                | 14,22                 | 18,91                | 14,42                 | 19,17                |
| PANGEST        | 4MG/ML SOL OR GTS PED CT FR PLAS OPC GOT X 20ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,06                 | 20,04                | 15,27                 | 20,31                | 15,49                 | 20,59                |
| PARACETAMOL    | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML         | 0,00                 | 0,00                | 3,24                  | 4,32                 | 3,47                  | 4,62                 | 3,52                  | 4,68                 | 3,57                  | 4,75                 |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20               | 0,00                 | 0,00                | 5,63                  | 7,51                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,13                 | 6,20                  | 8,24                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CT BL AL PLAS X 200                     | 0,00                 | 0,00                | 56,36                 | 75,16                | 60,29                 | 80,23                | 61,15                 | 81,33                | 62,03                 | 82,45                |
| PAXORAL        | 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,37                 | 37,75                | 28,77                 | 38,26                | 29,18                 | 38,79                |
| PAXORAL        | 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,14                 | 113,29               | 86,35                 | 114,84               | 87,59                 | 116,43               |
| PAXORAL        | 3,5 MG GRAN CT SACH X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,37                 | 37,75                | 28,77                 | 38,26                | 29,18                 | 38,79                |
| PAXORAL        | 3,5 MG GRAN CT SACH X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,14                 | 113,29               | 86,35                 | 114,84               | 87,59                 | 116,43               |
| PAXORAL        | 7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,02                 | 55,91                | 42,62                 | 56,68                | 43,23                 | 57,46                |
| PAXORAL        | 7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 126,10                | 167,80               | 127,89                | 170,09               | 129,73                | 172,44               |
| PENTOX         | 20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 |
| PENTOX         | 400 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,02                 | 26,29                | 19,25                 | 26,61                | 19,49                 | 26,94                |
| PEPTULAN       | 120 MG COMP REV CT 2 ENV AL POLIET X 10 + 1 ENV AL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,00                 | 45,62                | 33,40                 | 46,17                | 33,81                 | 46,74                |
| PRODIL         | 1 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,55                 | 21,50                | 15,74                 | 21,76                | 15,93                 | 22,02                |
| PRODIL         | 2 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,51                 | 33,88                | 24,81                 | 34,30                | 25,12                 | 34,72                |
| PRODIL         | 4 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,56                 | 46,39                | 33,97                 | 46,96                | 34,39                 | 47,54                |
| PSICOSEDIN     | 10 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 | 3,07                  | 4,24                 |
| PSICOSEDIN     | 100 MG/FR PO INJ CX 25 FR AMP VD INC + 25 AMP DIL  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,39                 | 104,22               | 76,31                 | 105,49               | 77,25                 | 106,79               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PSICOSEDIN     | 25 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,34                  | 8,76                 | 6,42                  | 8,87                 | 6,50                  | 8,99                 |
| REUPLEX        | 200MG + 300MG COMP CT 2 BL AL PLAST INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,95                  | 10,58                | 8,06                  | 10,72                | 8,18                  | 10,87                |
| RINOLON        | SOL NASAL ADU FR X 10 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,12                  | 10,81                | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,11                |
| RINOLON        | SOL NASAL INF FR X 10 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,85                  | 9,12                 | 6,95                  | 9,24                 | 7,05                  | 9,37                 |
| RINOS A        | 0,5MG + 0,1MG + 9,0MG/ML SOL NASAL FR PLAST OPC GO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,10                  | 10,78                | 8,22                  | 10,93                | 8,34                  | 11,09                |
| RINOSORO       | 30 MG/ML SOL NASAS CT FR PLAST X 60 ML 3%          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,48                 | 15,28                | 11,64                 | 15,48                | 11,81                 | 15,70                |
| RINOSORO       | 9,0MG + 0,1MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC NEB X 3 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,36                  | 7,13                 | 5,44                  | 7,24                 | 5,52                  | 7,34                 |
| RINOSORO       | 9MG+0,1MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS 30ML+CT GTS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,39                  | 7,17                 | 5,47                  | 7,27                 | 5,55                  | 7,38                 |
| RINOSORO SIC   | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 100 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,60                 | 24,75                | 18,86                 | 25,08                | 19,13                 | 25,43                |
| RINOSORO SIC   | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 120 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,32                 | 29,70                | 22,64                 | 30,11                | 22,97                 | 30,53                |
| RINOSORO SIC   | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,58                  | 7,43                 | 5,66                  | 7,53                 | 5,74                  | 7,63                 |
| RINOSORO SIC   | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 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 GOT X 60 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,16                 | 14,85                | 11,32                 | 15,06                | 11,48                 | 15,26                |
| RINOSORO SIC   | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 90 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,74                 | 22,28                | 16,98                 | 22,58                | 17,22                 | 22,89                |
| RINOSORO SIC   | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 100 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,60                 | 24,75                | 18,86                 | 25,08                | 19,13                 | 25,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 SPRAY X 120 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,32                 | 29,70                | 22,64                 | 30,11                | 22,97                 | 30,53                |
| RINOSORO SIC                   | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,58                  | 7,43                 | 5,66                  | 7,53                 | 5,74                  | 7,63                 |
| RINOSORO SIC                   | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,30                  | 12,38                | 9,43                  | 12,54                | 9,57                  | 12,72                |
| RINOSORO SIC                   | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 60 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,16                 | 14,85                | 11,32                 | 15,06                | 11,48                 | 15,26                |
| RINOSORO SIC                   | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 90 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,74                 | 22,28                | 16,98                 | 22,58                | 17,22                 | 22,89                |
| SELSUN OURO                    | 2,5 PCC SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,78                 | 63,58                | 48,46                 | 64,45                | 49,16                 | 65,35                |
| THIOMUCASE                     | 25 TRU + 1350 UCEIP+3000 UH COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,22                 | 21,58                | 16,45                 | 21,88                | 16,69                 | 22,19                |
| THIOMUCASE                     | 3,375 MG/G CREME CT BISN AL X 45 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,58                 | 15,41                | 11,74                 | 15,61                | 11,91                 | 15,83                |
| THIOMUCASE                     | 31,25MG + 0,375MG + 0,635MG COMP REV CT 2 BL AL PL         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,40                  | 7,19                 | 5,48                  | 7,29                 | 5,56                  | 7,39                 |
| TINIDAZOL                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                       | 0,00                 | 0,00                | 3,58                  | 4,77                 | 3,83                  | 5,10                 | 3,88                  | 5,16                 | 3,94                  | 5,24                 |
| TINIDAZOL                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                       | 0,00                 | 0,00                | 5,94                  | 7,92                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,58                 | 6,54                  | 8,69                 |
| TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL | 30MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G +7 APLIC           | 0,00                 | 0,00                | 8,67                  | 11,56                | 9,28                  | 12,35                | 9,41                  | 12,51                | 9,55                  | 12,69                |
| TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL | 30MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC         | 0,00                 | 0,00                | 13,01                 | 17,35                | 13,92                 | 18,52                | 14,12                 | 18,78                | 14,32                 | 19,03                |
| ULCIMET                        | 150 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,13                  | 9,86                 | 7,22                  | 9,98                 | 7,31                  | 10,11                |
| ULCIMET                        | 200 MG COMP REV CT 4 BL AL PLAST INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,79                 | 20,45                | 14,97                 | 20,69                | 15,15                 | 20,94                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G CREM DERM CT BG AL<br>X 20G | 0,00                 | 0,00                | 8,60                  | 11,47                | 9,20                  | 12,24                | 9,33                  | 12,41                | 9,46                  | 12,57                |
| 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                | 8,65                  | 11,53                | 9,25                  | 12,31                | 9,38                  | 12,48                | 9,52                  | 12,65                |
| VICTRIX                                                | 10MG FR 14 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,92                 | 19,24                | 14,09                 | 19,48                | 14,26                 | 19,71                |
| VICTRIX                                                | 20MG FR 14 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,14                 | 34,75                | 25,45                 | 35,18                | 25,76                 | 35,61                |
| VICTRIX                                                | 40 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD AMB + DIL X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,94                 | 28,95                | 21,19                 | 29,29                | 21,45                 | 29,65                |
| VISIPAQUE                                              | 270 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 313,65                | 433,58               | 317,46                | 438,84               | 321,36                | 444,24               |
| VISIPAQUE                                              | 270 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 160,03                | 221,22               | 161,97                | 223,90               | 163,96                | 226,65               |
| VISIPAQUE                                              | 320 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 348,52                | 481,78               | 352,75                | 487,63               | 357,09                | 493,63               |
| VISIPAQUE                                              | 320 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 174,30                | 240,95               | 176,42                | 243,88               | 178,59                | 246,88               |
| VISODIN                                                | FR 24 ML                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,43                  | 8,56                 | 6,52                  | 8,67                 | 6,61                  | 8,79                 |
| ZYLUM                                                  | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,46                  | 8,93                 | 6,54                  | 9,04                 | 6,62                  | 9,15                 |
| ZYLUM                                                  | 150 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,94                 | 15,12                | 11,07                 | 15,30                | 11,21                 | 15,50                |
| ZYLUM                                                  | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,88                  | 5,36                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 |
| ZYLUM                                                  | 300 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 8                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                | 11,14                 | 15,40                |
| ZYLUM                                                  | 75MG CT 1 BL X 10 CPR                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 | 5,09                  | 7,04                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 BAYER S/A</b> |                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ADALAT                       | CAP GEL 10 MG 10 MG FR C/ 60 CAPS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,77                 | 20,42                | 14,95                 | 20,67                | 15,13                 | 20,92                |
| ADALAT                       | OROS 20 MG 3 BL X 5 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,20                 | 40,36                | 29,55                 | 40,85                | 29,91                 | 41,35                |
| ADALAT                       | OROS 30 MG 3 BL X 5 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,67                 | 49,31                | 36,10                 | 49,90                | 36,54                 | 50,51                |
| ADALAT                       | OROS 60 MG 3 BL X 5 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,53                 | 72,62                | 53,17                 | 73,50                | 53,82                 | 74,40                |
| ADALAT                       | RETARD 10 MG 3 BL X 10 COMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,27                 | 14,20                | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                |
| ADALAT                       | RETARD 20 MG 3 BL X 10 COMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,20                 | 21,01                | 15,38                 | 21,26                | 15,57                 | 21,52                |
| ALKA SELTZER                 | 5 ENV X 2 COMP EFERV              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,87                  | 5,15                 | 3,93                  | 5,23                 | 3,99                  | 5,30                 |
| ALKA SELTZER                 | 50 ENV X 2 COMP EFERV             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,46                 | 47,19                | 35,96                 | 47,83                | 36,48                 | 48,49                |
| ASPIRINA                     | PREVENT 100 MG 2 BL X 15 COMP     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,22                  | 9,61                 | 7,32                  | 9,74                 | 7,43                  | 9,88                 |
| ASPIRINA                     | PREVENT 300 MG 3 BL X 10 COMP     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,25                 | 28,28                | 21,55                 | 28,66                | 21,86                 | 29,06                |
| ASPISPORT                    | 5% GEL CT BISN X 30 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,07                 | 16,06                | 12,24                 | 16,28                | 12,42                 | 16,51                |
| AVALOX                       | 400 MG BL X 5 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,55                 | 94,76                | 69,38                 | 95,91                | 70,23                 | 97,08                |
| AVALOX                       | 400 MG BL X 7 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,73                 | 119,89               | 87,78                 | 121,34               | 88,86                 | 122,84               |
| AVALOX                       | 400 MG INJ BOLSA 250 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,46                 | 131,96               | 96,62                 | 133,56               | 97,81                 | 135,21               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BAYCUTEN N      | BISN C/ 40 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,48                 | 19,27                | 14,69                 | 19,54                | 14,90                 | 19,81                |
| Beneroc         | DRG FR C/100                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,61                  | 11,46                | 8,73                  | 11,61                | 8,86                  | 11,78                |
| Beneroc Complex | CX C/3 BL X 10 DRGS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,64                  | 8,84                 | 6,73                  | 8,95                 | 6,83                  | 9,08                 |
| Beneroc Junior  | SOL ORAL FR C/20 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,16                  | 5,54                 | 4,22                  | 5,61                 | 4,28                  | 5,69                 |
| BINOTAL         | 1000 MG STRIP X 12 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,77                 | 35,62                | 26,08                 | 36,05                | 26,40                 | 36,49                |
| BINOTAL         | 1000 MG STRIP X 18 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,64                 | 53,41                | 39,11                 | 54,06                | 39,59                 | 54,73                |
| BINOTAL         | 500 MG STRIP X 12 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,39                 | 19,89                | 14,56                 | 20,13                | 14,74                 | 20,38                |
| BINOTAL         | 500 MG STRIP X 18 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,63                 | 29,90                | 21,89                 | 30,26                | 22,16                 | 30,63                |
| CANESTEN        | 1% CREME DERM BISN 20 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,94                  | 9,23                 | 7,04                  | 9,36                 | 7,14                  | 9,49                 |
| CANESTEN        | 1% SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,25                 | 13,64                | 10,40                 | 13,83                | 10,55                 | 14,02                |
| CANESTEN        | 1% SOL TP FR VD C/ NEB X 30 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,98                 | 21,26                | 16,21                 | 21,56                | 16,44                 | 21,85                |
| CIPRO           | 200 MG INJ 0,2% FR C/ 100 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,30                 | 98,56                | 72,17                 | 99,76                | 73,06                 | 101,00               |
| CIPRO           | 250 MG 2 BL X 7 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,43                 | 102,89               | 75,33                 | 104,13               | 76,26                 | 105,42               |
| CIPRO           | 250 MG BL X 6 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,91                 | 45,49                | 33,31                 | 46,05                | 33,72                 | 46,61                |
| CIPRO           | 400 MG INJ 0,2% FR C/ 200 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,68                | 169,59               | 124,17                | 171,65               | 125,70                | 173,76               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIPRO          | 500 MG 2 BL X 7 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,55                | 162,50               | 118,98                | 164,47               | 120,44                | 166,49               |
| CIPRO          | 500 MG 50 BL X 1 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 319,61                | 441,82               | 323,49                | 447,18               | 327,47                | 452,68               |
| CIPRO          | 500 MG BL X 6 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,56                 | 79,57                | 58,26                 | 80,54                | 58,98                 | 81,53                |
| CIPRO XR       | 1000 MG BL X 7 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,14                | 155,87               | 118,80                | 158,00               | 120,51                | 160,19               |
| CIPRO XR       | 500 MG BL X 3 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,79                 | 43,63                | 33,26                 | 44,23                | 33,74                 | 44,85                |
| CIPRO XR       | 500 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,68                 | 106,00               | 77,61                 | 107,29               | 78,56                 | 108,60               |
| ELEVIT         | DRG FR VD AMB X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,64                 | 18,15                | 13,83                 | 18,39                | 14,03                 | 18,65                |
| EPHYNAL        | 400 MG CAP GEL BL X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,27                 | 24,31                | 18,53                 | 24,64                | 18,80                 | 24,99                |
| GINO CANESTEN  | 500 MG CX.1 COMP VAG.+ 1 APLICADOR      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,48                 | 35,24                | 26,86                 | 35,72                | 27,25                 | 36,22                |
| GINO CANESTEN  | CREME 20 G BISN C/20 G + 3 APLICADORES  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,38                 | 32,44                | 24,73                 | 32,89                | 25,09                 | 33,35                |
| GINO CANESTEN  | CREME 35 G BISN C/35 G + 6 APLICADORES  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,31                 | 33,68                | 25,67                 | 34,14                | 26,04                 | 34,61                |
| GLUCOBAY       | 100 MG 3 BL X 10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,33                 | 46,07                | 33,73                 | 46,63                | 34,14                 | 47,19                |
| GLUCOBAY       | 50 MG 3 BL X 10 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,35                 | 30,90                | 22,62                 | 31,27                | 22,90                 | 31,66                |
| LEVITRA        | 10 MG 1 BL X 1 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,66                 | 34,15                | 26,02                 | 34,61                | 26,39                 | 35,08                |
| LEVITRA        | 10 MG 1 BL X 2 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,19                 | 61,46                | 46,85                 | 62,31                | 47,52                 | 63,17                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LEVITRA        | 10 MG 1 BL X 4 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,69                 | 116,69               | 88,94                 | 118,29               | 90,22                 | 119,93               |
| LEVITRA        | 20 MG 1 BL X 2 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,96                 | 86,44                | 65,88                 | 87,62                | 66,83                 | 88,83                |
| LEVITRA        | 20 MG 1 BL X 4 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 129,93                | 172,89               | 131,77                | 175,25               | 133,67                | 177,68               |
| LEVITRA        | 20 MG 2 BL X 4 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 205,92                | 274,01               | 208,84                | 277,75               | 211,85                | 281,60               |
| LEVITRA        | 5 MG 1 BL X 4 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,82                 | 104,88               | 79,94                 | 106,32               | 81,09                 | 107,79               |
| MYCOSPOR       | CREME BISN C/ 15 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,92                 | 21,18                | 16,15                 | 21,48                | 16,38                 | 21,77                |
| MYCOSPOR       | SPRAY FR C/ 15 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,73                 | 22,26                | 16,97                 | 22,57                | 17,21                 | 22,88                |
| NEXAVAR        | 200 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4881,88               | 6496,18              | 4951,20               | 6584,92              | 5022,50               | 6676,19              |
| NIMOTOP        | 30 MG BL C/ 30 CPR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,81                 | 82,68                | 60,54                 | 83,69                | 61,28                 | 84,71                |
| NIMOTOP        | INFUSÃO 5 FR C/ 50ML + 5 EQUIP  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 287,32                | 397,18               | 290,81                | 402,00               | 294,39                | 406,95               |
| OROSPREVENT    | 20MG + 100MG 4 BL X 7 + 7CPRS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,64                 | 80,69                | 61,50                 | 81,79                | 62,39                 | 82,93                |
| OROSPREVENT    | 30MG + 100MG 4 BL X 7 + 7CPRS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,58                 | 96,58                | 73,61                 | 97,90                | 74,67                 | 99,26                |
| OROSPREVENT    | 60MG + 100MG 4 BL X 7 + 7CPRS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,73                | 138,03               | 105,20                | 139,91               | 106,71                | 141,85               |
| PROTOVIT PLUS  | SOL OR FR VD AMB CGT X 20 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,55                  | 4,72                 | 3,60                  | 4,79                 | 3,65                  | 4,85                 |
| TRASYLOL       | INFUSÃO FR C/ 50 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 136,53                | 188,73               | 138,19                | 191,03               | 139,89                | 193,38               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 BRASILEIRO DE BIOLOGIA LTDA</b> |                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALIVIADOR                                      | POM BISN 23G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,21                  | 10,92                | 8,33                  | 11,08                | 8,45                  | 11,23                |
| ALIVIADOR                                      | SOL LATA AEROSSOL 150ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,06                 | 28,02                | 21,36                 | 28,41                | 21,67                 | 28,80                |
| DYSPNE-INHAL                                   | SOL FR 6ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,45                 | 15,24                | 11,61                 | 15,44                | 11,78                 | 15,66                |
| PASTA PARISIENSE                               | POM BISN 5G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,98                  | 5,30                 | 4,04                  | 5,37                 | 4,10                  | 5,45                 |
| <b>LABORATÓRIO CATARINENSE S.A</b>             |                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BICARBONATO DE SÓDIO                           | POTE 100G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,09                  | 5,44                 | 4,15                  | 5,52                 | 4,21                  | 5,60                 |
| CANFORA                                        | POTE 150G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,35                 | 24,52                | 17,58                 | 24,86                | 17,82                 | 25,20                |
| ÓLEO AMENDÔAS                                  | FR 30ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,36                  | 4,47                 | 3,41                  | 4,54                 | 3,46                  | 4,60                 |
| POSDRINK                                       | CX 25X4 COMP.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,19                 | 37,51                | 28,59                 | 38,02                | 29,00                 | 38,55                |
| REIDRATANTE                                    | 27,9 G CX C/ 100 ENV.   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,66                 | 80,72                | 61,52                 | 81,82                | 62,41                 | 82,96                |
| REIDRATANTE                                    | 8,5 G C X C/ 50 ENV.    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,58                 | 47,35                | 36,09                 | 48,00                | 36,61                 | 48,66                |
| SAL AMARGO                                     | CX 50X15G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,33                 | 49,67                | 37,86                 | 50,35                | 38,41                 | 51,06                |
| SULADRIN                                       | CX 50X4 COMP.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,11                 | 52,68                | 38,57                 | 53,32                | 39,04                 | 53,97                |
| TRAUMAC                                        | BISN 30G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,43                 | 7,19                  | 9,56                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VASELINA                      | BISN 15G                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,49                  | 4,64                 | 3,54                  | 4,71                 | 3,59                  | 4,77                 |
| <b>LABORATÓRIO CLIMAX S.A</b> |                                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACROMAX                       | CX C/ 10 ML FLACONETES                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,81                 | 18,38                | 14,01                 | 18,63                | 14,21                 | 18,89                |
| ACROMAX                       | CX C/ 50 ML FLACONETES                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,13                 | 84,01                | 64,03                 | 85,16                | 64,95                 | 86,34                |
| ACROSIN                       | CX C/ 100 AMP DE 5 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 199,84                | 265,92               | 202,68                | 269,56               | 205,60                | 273,30               |
| ACROSIN                       | CX C/ 20 DRAGEAS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,01                 | 13,32                | 10,15                 | 13,50                | 10,30                 | 13,69                |
| ACROSIN                       | CX C/ 5 AMP DE 5 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,22                 | 14,93                | 11,38                 | 15,13                | 11,54                 | 15,34                |
| ADRENOPLASMA                  | 500 ML C/ EQ CX C/ FRASCO DE SORO COM EQUIPO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,11                 | 33,41                | 25,47                 | 33,87                | 25,84                 | 34,35                |
| ADRENOPLASMA                  | 500 ML CX C/ FRASCO DE SORO                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,28                 | 29,65                | 22,60                 | 30,06                | 22,93                 | 30,48                |
| ADRENOXIL                     | CX C/ 100 AMP DE 1 ML 5 MG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 147,60                | 196,41               | 149,70                | 199,10               | 151,86                | 201,86               |
| ADRENOXIL                     | CX C/ 5 AMP DE 1 ML 5 MG                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,39                  | 12,50                | 9,52                  | 12,66                | 9,66                  | 12,84                |
| BELACODID                     | CX C/ 5 AMP DE 2 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,20                 | 37,52                | 28,60                 | 38,04                | 29,01                 | 38,56                |
| BELACODID                     | GOTAS (*) FR C/ 10 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,91                 | 25,16                | 19,18                 | 25,51                | 19,46                 | 25,87                |
| BELACODID                     | XAROPE (*) FR C/ 120 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,99                 | 18,62                | 14,19                 | 18,87                | 14,39                 | 19,13                |
| BROMALGINA                    | CX C/ 5 AMP DE 2 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,11                 | 21,44                | 16,34                 | 21,73                | 16,58                 | 22,04                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BROMALGINA     | GOTAS (*) FR C/ 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,86                 | 15,78                | 12,03                 | 16,00                | 12,20                 | 16,22                |
| CLIMATIDINE    | CX C/ 40 DRAGEAS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,86                 | 19,77                | 15,07                 | 20,04                | 15,29                 | 20,32                |
| FILOGASTER     | CX C/ 30 DRAGEAS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,93                 | 17,21                | 13,11                 | 17,44                | 13,30                 | 17,68                |
| FINDOR         | CX C/ 50 AMP DE 2 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,59                 | 38,04                | 29,00                 | 38,57                | 29,42                 | 39,11                |
| FLEXAMINA      | CX C/ 50 AMP DE 3 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,24                 | 41,57                | 31,68                 | 42,13                | 32,14                 | 42,72                |
| GADUOL         | FR C/ 10 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,12                  | 5,48                 | 4,18                  | 5,56                 | 4,24                  | 5,64                 |
| HEPAVITOSE     | FR C/ 160 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,81                  | 10,39                | 7,92                  | 10,53                | 8,03                  | 10,67                |
| LINFOGEX       | CX C/ 10 AMP DE 2 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,25                 | 41,58                | 31,69                 | 42,15                | 32,15                 | 42,74                |
| LINFOGEX       | CX C/ 100 AMP DE 2 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 269,04                | 358,00               | 272,86                | 362,89               | 276,79                | 367,93               |
| LISIDEMA       | 10 MG CX C/ 16 DRAGEAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,26                  | 10,99                | 8,38                  | 11,15                | 8,50                  | 11,30                |
| LISIDEMA       | 20 MG CX C/ 16 DRAGEAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,00                 | 17,30                | 13,18                 | 17,53                | 13,37                 | 17,77                |
| SEPTIOLAN      | CX C/ 100 COMPRIMIDOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,32                 | 57,64                | 43,94                 | 58,44                | 44,57                 | 59,24                |
| SEPTIOLAN      | CX C/ 20 COMPRIMIDOS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,88                  | 13,15                | 10,02                 | 13,33                | 10,16                 | 13,51                |
| SEPTIOLAN      | SUSP. FR C/ 100 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,19                 | 7,01                  | 9,32                 | 7,11                  | 9,45                 |
| SEPTIOLAN      | SUSP. FR C/ 50 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,32                  | 5,75                 | 4,38                  | 5,83                 | 4,44                  | 5,90                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TAZEPIN                                | 150 MG CX C/ 20 COMPRIMIDOS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,49                 | 13,96                | 10,64                 | 14,15                | 10,79                 | 14,34                |
| TAZEPIN                                | 300 MG CX C/ 8 COMPRIMIDOS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,83                  | 13,08                | 9,97                  | 13,26                | 10,11                 | 13,44                |
| TAZEPIN                                | 50 MG CX C/ 5 AMP DE 2 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,85                  | 6,45                 | 4,92                  | 6,54                 | 4,99                  | 6,63                 |
| THIAMINOSE                             | CX C/ 100 AMP DE 10 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 396,18                | 527,19               | 401,81                | 534,39               | 407,60                | 541,81               |
| THIAMINOSE                             | CX C/ 5 AMP DE 10 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,78                 | 27,65                | 21,07                 | 28,02                | 21,37                 | 28,41                |
| THIAMINOSE                             | CX C/ 5 AMP DE 20 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,21                 | 44,19                | 33,68                 | 44,79                | 34,16                 | 45,41                |
| <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                 | 5,71                  | 7,60                 | 5,79                  | 7,70                 | 5,87                  | 7,80                 |
| B-VESIL                                | 44MG/ML+1,6MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,24                  | 12,30                | 9,37                  | 12,46                | 9,50                  | 12,63                |
| B-VESIL                                | 54,9MG+27,6MG DRG CT 4ENV AL X 4                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,51                 | 13,99                | 10,66                 | 14,18                | 10,81                 | 14,37                |
| DROXAINE                               | 61,50MG/ML+2MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,10                 | 17,43                | 13,29                 | 17,68                | 13,48                 | 17,92                |
| FLADON                                 | 50MG COM VER CT 2 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                |
| GOTAS BINELLI                          | 20MG/ML SOL OR FR PLAS OPC X 10ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,03                  | 6,69                 | 5,10                  | 6,78                 | 5,17                  | 6,87                 |
| LAXOL                                  | 933,3MG/ML SOL OR FR AMB X 60 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,30                 | 15,04                | 11,46                 | 15,24                | 11,63                 | 15,46                |
| MALVATRICIN                            | GINECOLÓGICO - SOL GIN CT FR VD AMB X 100ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,19                 | 16,22                | 12,36                 | 16,44                | 12,54                 | 16,67                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                  | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ODONID                                          | 400MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,07                  | 11,16                | 8,17                  | 11,29                | 8,27                  | 11,43                |
| OTICERIM                                        | SOL OTO CT FR PLAS X 8ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,68                  | 7,56                 | 5,76                  | 7,66                 | 5,84                  | 7,76                 |
| PENETRO                                         | 33MG/ML+22MG/ML+5,5MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 4 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,45                  | 12,57                | 9,58                  | 12,74                | 9,72                  | 12,92                |
| <b>LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| DILUENTE AP                                     | SOL.INJ. VD AMBAR 5ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,62                 | 3,52                  | 4,68                 | 3,57                  | 4,75                 |
| DILUENTE AP                                     | SOL.INJ. VD AMBAR 6ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,62                 | 3,52                  | 4,68                 | 3,57                  | 4,75                 |
| DILUENTE AQUOSO                                 | SOL.INJ. VD AMBAR 1,5ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,62                 | 3,52                  | 4,68                 | 3,57                  | 4,75                 |
| DILUENTE AQUOSO                                 | SOL.INJ. VD AMBAR 10ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,62                 | 3,52                  | 4,68                 | 3,57                  | 4,75                 |
| DILUENTE AQUOSO                                 | SOL.INJ. VD AMBAR 2,0ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,62                 | 3,52                  | 4,68                 | 3,57                  | 4,75                 |
| DILUENTE AQUOSO                                 | SOL.INJ. VD AMBAR 2,5ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,62                 | 3,52                  | 4,68                 | 3,57                  | 4,75                 |
| DILUENTE AQUOSO                                 | SOL.INJ. VD AMBAR 5,0ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,62                 | 3,52                  | 4,68                 | 3,57                  | 4,75                 |
| DILUENTE AQUOSO                                 | SOL.INJ. VD AMBAR 6,0ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,62                 | 3,52                  | 4,68                 | 3,57                  | 4,75                 |
| DILUENTE AQUOSO                                 | SOL.INJ. VD AMBAR 7,0ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,62                 | 3,52                  | 4,68                 | 3,57                  | 4,75                 |
| DILUENTE AQUOSO                                 | SOL.INJ. VD AMBAR 8,0ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,62                 | 3,52                  | 4,68                 | 3,57                  | 4,75                 |
| EXTRALERG SL                                    | 1ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EXTRALERG SL       | 2ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| EXTRALERG SL       | 3ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| FUNGOLAN           | AG.DIAG..VD AMBAR 2,5ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,70                | 136,66               | 104,16                | 138,53               | 105,66                | 140,45               |
| FUNGOLAN           | AG.DIAG..VD AMBAR 5ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 157,47                | 209,54               | 159,71                | 212,41               | 162,01                | 215,35               |
| GLUCAN             | SUSP.INJ. VD AMBAR 5ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,22                 | 45,54                | 34,71                 | 46,16                | 35,21                 | 46,80                |
| IMUNOPROTEIN       | 20 UDS SOL.INJ. VD AMBAR 5ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,46                 | 75,13                | 57,26                 | 76,15                | 58,08                 | 77,20                |
| IMUNOPROTEIN       | 50 UDS SOL.INJ. VD AMBAR 5ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,70                | 136,66               | 104,16                | 138,53               | 105,66                | 140,45               |
| IMUNOTRANSFERAN SL | SOL.ORAL GTS FR 15ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,22                 | 45,54                | 34,71                 | 46,16                | 35,21                 | 46,80                |
| INSETIVAC          | SC 1ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| INSETIVAC          | SC 2ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| INSETIVAC          | SC 3ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| INSETIVAC          | SC AP 1ªSÉRIE SOL.INJ VD AMBAR 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| INSETIVAC          | SC AP 2ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| INSETIVAC          | SC AP 3ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| INSETIVAC          | SL 1ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                       | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| INSETIVAC                                            | SL 2ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,75                 | 56,89                | 43,36                 | 57,67                | 43,98                 | 58,46                |
| INSETIVAC                                            | SL 3ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| PARVULAN                                             | SUSP.INJ. VD AMBAR 5ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| PLUSVAC                                              | SC 1ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| PLUSVAC                                              | SC 2ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| PLUSVAC                                              | SC 3ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| PLUSVAC SC-AP                                        | 1ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| PLUSVAC SC-AP                                        | 2ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| PLUSVAC SC-AP                                        | 3ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| PLUSVAC SL                                           | 1ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| PLUSVAC SL                                           | 2ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| PLUSVAC SL                                           | 3ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,78                 | 56,93                | 43,39                 | 57,71                | 44,01                 | 58,50                |
| TIMULINA                                             | PÓ LIOFILIZADO INJET.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,66                 | 34,15                | 26,02                 | 34,61                | 26,39                 | 35,08                |
| <b>LABORATÓRIO DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                       |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALBENDAZOL                                           | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00                 | 0,00                | 2,25                  | 3,11                 | 2,39                  | 3,30                 | 2,42                  | 3,35                 | 2,45                  | 3,39                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 2,01                  | 2,78                 | 2,13                  | 2,94                 | 2,16                  | 2,99                 | 2,19                  | 3,03                 |
| ALBENZONIL     | COMP 200MG (CX C/01 BL C/02)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,54                  | 2,13                 | 1,56                  | 2,16                 | 1,58                  | 2,18                 |
| ALBENZONIL     | COMP MAST 400MG (CX C/01 BL C/01)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 |
| ALBENZONIL     | SUSP 40MG/ML (VD C/10ML)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,00                  | 4,15                 | 3,04                  | 4,20                 | 3,08                  | 4,26                 |
| ALERGONIL      | COMP 2MG (CX C/1 BL C/20)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,49                  | 4,64                 | 3,54                  | 4,71                 | 3,59                  | 4,77                 |
| ALERGONIL      | SOL ORAL (VD C/100ML)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,43                  | 7,23                 | 5,51                  | 7,33                 | 5,59                  | 7,43                 |
| AMPILOZIN      | CAP 500MG (CX C/1 BL C/10)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,63                  | 11,93                | 8,73                  | 12,07                | 8,84                  | 12,22                |
| AMPILOZIN      | CAP 500MG (CX C/50 BL C/10)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 376,57                | 520,56               | 381,14                | 526,87               | 385,83                | 533,36               |
| AMPILOZIN      | PÓ SUS ORAL 250MG/ML (CX C/1 VD C/60ML)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,31                  | 11,49                | 8,41                  | 11,63                | 8,51                  | 11,76                |
| ASMOQUINOL     | INJ 24MG/ML (CX C/50 AMP C/10ML)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,21                 | 61,11                | 44,75                 | 61,86                | 45,30                 | 62,62                |
| BAC-SULFITRIN  | 400MG + 80MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                | 7,75                  | 10,71                |
| BAC-SULFITRIN  | COMP (CX C/01 BL C/12)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,43                  | 7,51                 | 5,50                  | 7,60                 | 5,57                  | 7,70                 |
| BAC-SULFITRIN  | INJ (CX C/100 AMP C/5ML)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,36                | 189,88               | 139,03                | 192,19               | 140,74                | 194,55               |
| BAC-SULFITRIN  | SUS PED (VD C/100ML)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,37                  | 10,19                | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                |
| BAC-SULFITRIN  | SUS PED (VD C/50ML)                        | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                | 9,57                  | 13,23                |
| BECLONATO      | INJ (CX C/50 AMP C/01ML)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 466,93                | 645,47               | 472,60                | 653,30               | 478,41                | 661,34               |
| BENZOAX        | SAB (CX C/1 SAB C/60 GR)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,58                  | 8,76                 | 6,67                  | 8,87                 | 6,77                  | 9,00                 |
| BENZOAX        | SUSP 250MG/ML (FR C/100ML)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 11,87                | 9,05                  | 12,04                | 9,18                  | 12,20                |
| BIOHEPAX       | FLAC (CX C/12 FLAC C/10ML)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,06                 | 21,37                | 16,29                 | 21,67                | 16,52                 | 21,96                |
| BIOHEPAX       | SOL ORAL (CX C/60 FLAC C/10ML)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,73                 | 98,11                | 74,78                 | 99,45                | 75,86                 | 100,84               |
| BUCLIMAX       | COMP (CX C/02 BL C/10)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,87                  | 10,47                | 7,98                  | 10,61                | 8,09                  | 10,75                |
| BUCLIMAX       | SUSP (VD C/120ML)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,91                  | 10,53                | 8,02                  | 10,67                | 8,14                  | 10,82                |
| CARDIONIL      | COMP 0,25MG (CX C/01 BL C/24)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,36                  | 4,64                 | 3,40                  | 4,70                 | 3,44                  | 4,76                 |
| CARDIONIL      | COMP 0,25MG (CX C/20 BL C/24)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,70                 | 93,59                | 68,52                 | 94,72                | 69,36                 | 95,88                |
| CEFANID        | COMP 500MG (CX C/02 ENV C/4)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,88                 | 15,04                | 11,01                 | 15,22                | 11,15                 | 15,41                |
| CEFANID        | COMP 500MG (CX C/125 ENV C/4)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 679,40                | 939,18               | 687,65                | 950,58               | 696,11                | 962,28               |
| CEFANID        | PO SUS ORAL 125MG/5ML (CX C/50 VD C/100ML) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1101,78               | 1523,06              | 1115,16               | 1541,55              | 1128,88               | 1560,52              |
| CETIVIT        | GTS (FR C/20ML)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,89                  | 6,51                 | 4,96                  | 6,60                 | 5,03                  | 6,69                 |
| CETIVIT        | INJ 100MG/ML (CX C/50 AMP C/5ML)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,84                 | 39,71                | 30,26                 | 40,24                | 30,70                 | 40,81                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIMETINAX        | COMP 200MG (CX C/04 BL C/10)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,35                 | 14,31                | 10,48                 | 14,49                | 10,61                 | 14,67                |
| CIPRONID         | COMP 250MG (CX C/1 BL C/6)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,21                 | 14,11                | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                |
| CIPRONID         | COMP 500MG (CX C/1 BL C/6)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,24                 | 18,30                | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                |
| CIPRONID         | COMP 500MG (CX C/2 BL C/7)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,09                 | 41,60                | 30,46                 | 42,11                | 30,83                 | 42,62                |
| CLOSENID         | 20 MG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,23                 | 29,35                | 21,49                 | 29,71                | 21,75                 | 30,07                |
| CLOSENID         | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 20    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,17                  | 12,68                | 9,28                  | 12,83                | 9,39                  | 12,98                |
| CLOSENID         | 40 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,60                | 158,42               | 115,99                | 160,34               | 117,42                | 162,32               |
| DEXANIL          | CREME 0,1% (BISN C/15GR)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,35                  | 9,78                 | 7,45                  | 9,91                 | 7,56                  | 10,05                |
| DEXANIL          | INJ 2MG (CX C/2 AMP C/1ML)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,38                  | 4,67                 | 3,42                  | 4,73                 | 3,46                  | 4,78                 |
| DEXANIL          | INJ 2MG (CX C/50 AMP C/1ML)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,18                 | 98,40                | 72,04                 | 99,59                | 72,93                 | 100,82               |
| DEXANIL          | INJ 4MG (CX C/1 FR/AMP C/2,5ML)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,76                  | 6,58                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 |
| DEXANIL          | INJ 4MG (CX C/50 FR/AMP C/2,5ML)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 168,39                | 232,78               | 170,44                | 235,61               | 172,54                | 238,51               |
| DICLOF. DE SODIO | INJ 25MG/ML (CX C/50 AMP C/3ML)       | 0,00                 | 0,00                | 33,47                 | 46,27                | 35,49                 | 49,06                | 35,92                 | 49,65                | 36,36                 | 50,26                |
| DICLOF. DE SODIO | INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML)           | 0,00                 | 0,00                | 3,20                  | 4,42                 | 3,39                  | 4,69                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 |
| DICLOFETAMOL     | COMP (CX C/03 BL C/10)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,83                 | 22,40                | 17,07                 | 22,70                | 17,32                 | 23,02                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DICLOFETAMOL   | COMP (CX C/25 BL C/4)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,72                 | 68,82                | 52,45                 | 69,76                | 53,21                 | 70,73                |
| DICLONACO      | COMP REV 50MG (CX C/25 BL C/20)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,04                | 165,94               | 121,50                | 167,96               | 122,99                | 170,02               |
| DICLONACO      | INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,31                  | 8,72                 | 6,39                  | 8,83                 | 6,47                  | 8,94                 |
| DIPIRONA       | INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)              | 0,00                 | 0,00                | 32,78                 | 43,71                | 35,07                 | 46,67                | 35,57                 | 47,31                | 36,08                 | 47,96                |
| DIURETIL       | COMP (CX C/01 BL C/20)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 |
| DORONA         | INJ 1GR (CX C/50 AMP C/2ML)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,55                 | 97,87                | 74,59                 | 99,20                | 75,66                 | 100,57               |
| DUCTELMIN      | COMP 100MG (CX C/01 BL C/06)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,57                  | 2,17                 | 1,59                  | 2,20                 | 1,61                  | 2,23                 |
| DUCTELMIN      | SUSP 100MG/5ML (VD C/30ML)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,89                  | 4,00                 | 2,93                  | 4,05                 | 2,97                  | 4,11                 |
| DUCTOCILINA    | 250MG/5ML PO SUSP OR CT 50 FR VD AMB X 150 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 706,81                | 977,07               | 715,39                | 988,93               | 724,19                | 1001,09              |
| DUCTOCILINA    | 250MG/5ML PO SUSP OR CT 50 FR VD AMB X 60ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 282,72                | 390,82               | 286,15                | 395,56               | 289,67                | 400,43               |
| DUCTOCILINA    | 250MG/5ML PO SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,14                 | 19,55                | 14,31                 | 19,78                | 14,49                 | 20,03                |
| DUCTOCILINA    | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,23                  | 11,38                | 8,33                  | 11,52                | 8,43                  | 11,65                |
| DUCTOCILINA    | 500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 343,22                | 474,45               | 347,39                | 480,22               | 351,66                | 486,12               |
| DUCTOGEL       | COMP 300MG (CX C/03 BL C/08)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,56                  | 6,07                 | 4,62                  | 6,14                 | 4,69                  | 6,23                 |
| DUCTOGEL       | SUSP (VD C/150ML)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,58                  | 11,42                | 8,70                  | 11,57                | 8,83                  | 11,74                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DUCTOGERON     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 | 3,30                  | 4,56                 |
| DUCTOGERON     | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 |
| DUCTOMET       | COMP 500MG (CX C/03 BL C/10)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,99                 | 33,16                | 24,28                 | 33,56                | 24,58                 | 33,98                |
| DUCTOMET       | COMP REV 250MG (CX C/03 BL C/10) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,24                 | 16,92                | 12,39                 | 17,13                | 12,54                 | 17,33                |
| DUCTOPRIL      | COMP 12,5MG (CX C/04 BL C/15)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,81                 | 20,47                | 14,99                 | 20,72                | 15,17                 | 20,97                |
| DUCTOPRIL      | COMP 25MG (CX C/01 BL C/16)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 |
| DUCTOPRIL      | COMP 25MG (CX C/02 BL C/16)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                | 9,56                  | 13,22                |
| DUCTOVERAN     | GTS (CX C/01 VD C/25ML)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,79                  | 7,70                 | 5,87                  | 7,81                 | 5,95                  | 7,91                 |
| DUCTOVIRAX     | COMP 200MG (CX C/5 BL C/5)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,91                 | 46,88                | 34,32                 | 47,44                | 34,74                 | 48,02                |
| DUCTOVIRAX     | CREME 50MG/G (BG C/ 10GR)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,82                  | 13,07                | 9,96                  | 13,25                | 10,10                 | 13,43                |
| FISIOREN       | COMP REV 50MG (CX C/01 BL C/20)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 |
| FISIOREN       | COMP REV 50MG (CX C/25 BL C/20)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 191,74                | 265,05               | 194,07                | 268,27               | 196,46                | 271,58               |
| FISIOREN       | GOTAS 15MG/ML (FR C/20ML)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 |
| FISIOREN       | INJ 25MG/ML (CX C/5 AMP C/3ML)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,74                  | 9,32                 | 6,82                  | 9,43                 | 6,90                  | 9,54                 |
| FISIOREN       | INJ 25MG/ML (CX C/50 AMP C/3ML)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,31                 | 94,43                | 69,14                 | 95,58                | 69,99                 | 96,75                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLUCCIL        | COMP 10MG (CX C/1 BL C/20)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,18                  | 4,23                 | 3,23                  | 4,30                 | 3,28                  | 4,36                 |
| FLUCCIL        | GTS 4MG/ML (CX C/1 FR C/10ML)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,56                  | 4,74                 | 3,61                  | 4,80                 | 3,66                  | 4,87                 |
| FLUCCIL        | INJ 10MG (CX C/100 AMP C/2ML)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,65                 | 80,71                | 61,51                 | 81,81                | 62,40                 | 82,95                |
| FLUCCIL        | INJ 10MG (CX C/50 AMP C/2ML)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,01                 | 55,90                | 42,61                 | 56,67                | 43,22                 | 57,45                |
| FONERGORAL     | COLUTÓRIO (CX C/1 VD C/150ML)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| FONERGORAL     | PAST LARANJA (CX C/03 ENV AL C/04)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 |
| FONERGORAL     | PAST LIMÃO (CX C/03 ENV AL C/04)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 |
| GENTAMIL       | INJ 160MG (CX C/1 AMP C/2ML)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,95                  | 5,46                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 |
| GENTAMIL       | INJ 160MG (CX C/50 AMP C/2ML)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 198,62                | 274,56               | 201,03                | 277,90               | 203,50                | 281,31               |
| GENTAMIL       | INJ 20MG (CX C/2 AMP C/1ML)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 |
| GENTAMIL       | INJ 280MG (CX C/1 AMP C/2ML)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 |
| GENTAMIL       | INJ 80MG (CX C/1 AMP C/2ML)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,61                  | 3,61                 | 2,64                  | 3,65                 | 2,67                  | 3,69                 |
| GENTAMIL       | INJ 80MG (CX C/50 AMP C/2ML)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,86                | 187,81               | 137,51                | 190,09               | 139,20                | 192,42               |
| HIDRATIL       | 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. FRAMBOESA (CX C/12 ENV C/15,10G) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,38                 | 36,43                | 27,77                 | 36,93                | 28,17                 | 37,45                |
| HIDRATIL       | 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. FRAMBOESA (CX C/4 ENV C/15,10GR) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,35                  | 11,11                | 8,47                  | 11,26                | 8,59                  | 11,42                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIDRATIL       | 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. FRAMBOESA (CX C/50 ENV C/15,10G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,09                | 151,82               | 115,71                | 153,89               | 117,38                | 156,03               |
| HIDRATIL       | 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. LARANJA (CX C/12 ENV C/15,10GR) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,38                 | 36,43                | 27,77                 | 36,93                | 28,17                 | 37,45                |
| HIDRATIL       | 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. LARANJA (CX C/50 ENV C/15,10GR) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,09                | 151,82               | 115,71                | 153,89               | 117,38                | 156,03               |
| HIDRATIL       | 90 PÓ P/ SOL ORAL (CX C/12 ENV C/14,18GR)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,92                 | 42,48                | 32,37                 | 43,05                | 32,84                 | 43,65                |
| HIDRATIL       | 90 PÓ P/ SOL ORAL (CX C/50 ENV C/14,18GR)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,48                | 162,98               | 124,22                | 165,21               | 126,01                | 167,50               |
| IODETOSS       | SOLUÇÃO ORAL VD C/100ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,34                  | 7,11                 | 5,42                  | 7,21                 | 5,50                  | 7,31                 |
| LINCOMIRAL     | INJ 300MG (CX C/50 AMP C/1ML)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 207,17                | 286,38               | 209,69                | 289,87               | 212,27                | 293,43               |
| LINCOMIRAL     | INJ 300MG (CX C/1 AMP C/1ML)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,12                  | 5,70                 | 4,17                  | 5,76                 | 4,22                  | 5,83                 |
| LINCOMIRAL     | INJ 600MG (CX C/50 AMP C/2ML)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 265,86                | 367,51               | 269,09                | 371,98               | 272,40                | 376,56               |
| LINCOMIRAL     | INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 |
| MIORRELAX      | COMP (CX C/02 BL C/10)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,31                  | 9,73                 | 7,41                  | 9,86                 | 7,52                  | 10,00                |
| MIORRELAX      | COMP (CX C/25 BL C/04)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,38                 | 44,42                | 33,85                 | 45,02                | 34,34                 | 45,65                |
| NEOCOPAN       | DGS (CX C/02 BL C/10)                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,05                  | 9,38                 | 7,15                  | 9,51                 | 7,25                  | 9,64                 |
| NEOCOPAN       | GTS (FR C/20ML)                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,72                  | 8,94                 | 6,82                  | 9,07                 | 6,92                  | 9,20                 |
| NEOCOPAN       | INJ (CX C/50 AMP C/5ML)                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 207,31                | 275,86               | 210,25                | 279,62               | 213,28                | 283,50               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | SUSP ORAL 100.000UI (VD C/50ML)                                              | 0,00                 | 0,00                | 7,29                  | 10,08                | 7,73                  | 10,69                | 7,82                  | 10,81                | 7,92                  | 10,95                |
| NORONAL        | COMP 200MG (CX C/01 BL C/10)                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,05                 | 18,04                | 13,21                 | 18,26                | 13,37                 | 18,48                |
| OMEGASTROL     | CÁP 10MG (CX C/1 FR C/14)                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,75                 | 16,24                | 11,89                 | 16,44                | 12,04                 | 16,64                |
| OMEGASTROL     | CÁP 20MG (CX C/1 FR C/14)                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,55                 | 25,64                | 18,78                 | 25,96                | 19,01                 | 26,28                |
| PIROXINID      | CÁP 10MG (CX C/1 BL C/15)                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,42                  | 4,73                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 |
| PRADINOLOL     | COMP 40MG (CX C/04 BL C/10)                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,33                  | 4,60                 | 3,37                  | 4,66                 | 3,41                  | 4,71                 |
| PRADINOLOL     | COMP 80MG (CX C/02 BL C/10)                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,97                  | 4,11                 | 3,01                  | 4,16                 | 3,05                  | 4,22                 |
| PRAMIDALIN     | COMP 250MG (CX C/3 BL C/10)                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,91                  | 8,17                 | 5,98                  | 8,27                 | 6,05                  | 8,36                 |
| PRAMIDALIN     | CPMP 250MG (CX C/50 BL C/10)                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,27                 | 135,84               | 99,46                 | 137,49               | 100,68                | 139,18               |
| PYLORISSET     | (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                 | 102,53                | 141,73               | 103,78                | 143,46               | 105,06                | 145,23               |
| RANITINOL      | COMP 150MG (CX C/05 ENV AL C/04)                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,76                 | 14,87                | 10,89                 | 15,05                | 11,02                 | 15,23                |
| RANITINOL      | COMP 300MG (CX C/05 ENV AL C/04)                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,61                 | 29,87                | 21,87                 | 30,23                | 22,14                 | 30,61                |
| SANAGÁS        | COMP 40MG (CX C/2 BL C/10)                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,55                  | 4,91                 | 3,59                  | 4,96                 | 3,63                  | 5,02                 |
| SANAGÁS        | GTS (FR C/10ML)                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 | 3,93                  | 5,43                 |
| SECNIDALIN     | COMP 1000MG (CX C/01 BL C/02)                                                | 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

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SECNIDALIN                               | COMP 500MG (CX C/01 BL C/04)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,94                  | 11,90                | 9,07                  | 12,06                | 9,20                  | 12,23                |
| SECNIDALIN                               | COMP 500MG (CX C/1 BL C/8)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,00                 | 19,96                | 15,21                 | 20,23                | 15,43                 | 20,51                |
| SECNIDALIN                               | SUSP 450MG (VD C/15ML)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,50                  | 9,98                 | 7,61                  | 10,12                | 7,72                  | 10,26                |
| SECNIDALIN                               | SUSP 900MG (VD C/30ML)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,76                 | 14,32                | 10,91                 | 14,51                | 11,07                 | 14,71                |
| TIAMIN                                   | GTS (VD C/30ML)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,93                  | 10,55                | 8,04                  | 10,69                | 8,16                  | 10,85                |
| TIAMIN                                   | INJ (CX C/50 AMP C/2ML)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,53                 | 100,51               | 76,60                 | 101,88               | 77,70                 | 103,28               |
| TIAMIN                                   | SOL ORAL (VD C/100ML)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,06                  | 8,06                 | 6,15                  | 8,18                 | 6,24                  | 8,29                 |
| VERAMIL                                  | COMP 80MG (CX C/03 BL C/10)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                | 10,32                 | 14,27                |
| VERAMIL                                  | COMP 80MG (CX C/50 BL C/10)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 166,37                | 229,98               | 168,39                | 232,78               | 170,46                | 235,64               |
| VITALITAN                                | COMP (FR C/30 COMP)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,54                 | 33,99                | 25,90                 | 34,45                | 26,27                 | 34,92                |
| ZITROMIL                                 | COMP REV 500MG (CX C/1 BL C/3)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,86                 | 28,84                | 21,11                 | 29,18                | 21,37                 | 29,54                |
| ZITROMIL                                 | PÓ SUS 600MG (01 FRC + DIL. 10ML + MEDID.) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,85                 | 26,06                | 19,08                 | 26,38                | 19,31                 | 26,69                |
| ZITROMIL                                 | PÓ SUS 900MG (01 FRC + DIL. 20ML + MEDID.) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,22                 | 26,57                | 19,45                 | 26,89                | 19,69                 | 27,22                |
| LABORATORIO FARMACEUTICO CARESSE LTDA ME |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AFTJET                                   | 20ML                                       | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALIVIC         | XPE ADULTO 150ML                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,15                 | 14,84                | 11,31                 | 15,04                | 11,47                 | 15,25                |
| ALIVIC         | XPE PEDIATRICO 100ML                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,08                 | 13,41                | 10,22                 | 13,59                | 10,37                 | 13,78                |
| CARENVIT       | 5MG + 100MG + 300MG CAP GEL MOLE EST CART TB PLAS X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,32                 | 28,37                | 21,62                 | 28,75                | 21,93                 | 29,15                |
| CARESS DERME   | 5000UI + 9000UI + 150MG/G POM DERM CT BG AL X 45G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,03                  | 9,35                 | 7,13                  | 9,48                 | 7,23                  | 9,61                 |
| CURASEPT       | SOL 30ML                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,19                  | 8,24                 | 6,28                  | 8,35                 | 6,37                  | 8,47                 |
| CURASEPT       | SPRAY 50ML                                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,39                 | 13,83                | 10,54                 | 14,02                | 10,69                 | 14,21                |
| DERMICOSAN     | SOL 60ML                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,86                  | 11,79                | 8,99                  | 11,96                | 9,12                  | 12,12                |
| 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                 | 4,75                  | 6,32                 | 4,82                  | 6,41                 | 4,89                  | 6,50                 |
| FISIOSORO      | NASAL ADULTO                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,07                  | 5,42                 | 4,13                  | 5,49                 | 4,19                  | 5,57                 |
| GARGOTRICIN    | SPRAY 25ML SABOR CEREJA                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,86                 | 17,11                | 13,04                 | 17,34                | 13,23                 | 17,59                |
| GARGOTRICIN    | SPRAY 25ML SABOR LARANJA                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,86                 | 17,11                | 13,04                 | 17,34                | 13,23                 | 17,59                |
| GARGOTRICIN    | SPRAY 25ML SABOR MENTA                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,86                 | 17,11                | 13,04                 | 17,34                | 13,23                 | 17,59                |
| GELOFUT        | 0,0444 G/G + 0,0444 G/G + 0,0200 G/G + 0,2222 ML/G POM DERM CT BG AL X 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,91                  | 7,86                 | 5,99                  | 7,97                 | 6,08                  | 8,08                 |
| GELOFUT        | 0,0444 G/G + 0,0444 G/G + 0,0200 G/G + 0,2222 ML/G POM DERM CT BG AL X 45 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,29                 | 13,69                | 10,44                 | 13,88                | 10,59                 | 14,08                |
| KALOCAR        | 15ML                                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,42                  | 12,53                | 9,55                  | 12,70                | 9,69                  | 12,88                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LUFTCONA                                    | 20 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,57                 |
| LUFTCONA                                    | GTS 15ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,64                  | 6,17                 | 4,71                  | 6,26                 | 4,78                  | 6,35                 |
| PASTA D'ÁGUA                                | SOL TOP FR PLA OPC GOT X 140 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,75                  | 4,99                 | 3,80                  | 5,05                 | 3,85                  | 5,12                 |
| PASTA D'ÁGUA MENTOLADA                      | SOL TOP FR OPC GOT X 140 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,75                  | 4,99                 | 3,80                  | 5,05                 | 3,85                  | 5,12                 |
| PIOLENDIX                                   | 1 PCC EMU TOP CT FR PLAS OPC 80 ML + PENTE FINO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,55                  | 10,05                | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                |
| RESFETAMOL                                  | C/120 CAPS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,93                 | 91,72                | 69,91                 | 92,98                | 70,92                 | 94,27                |
| RESFETAMOL                                  | C/20 CAPS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,90                 | 14,50                | 11,05                 | 14,70                | 11,21                 | 14,90                |
| RESFETAMOL                                  | C/20ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,95                  | 11,91                | 9,08                  | 12,08                | 9,21                  | 12,24                |
| RESFETAMOL                                  | XPE 100ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,44                 | 15,22                | 11,60                 | 15,43                | 11,77                 | 15,65                |
| SELEN HAIR OURO                             | 120ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,52                 | 37,95                | 28,93                 | 38,48                | 29,35                 | 39,01                |
| TYRAMOL                                     | 750MG C/20                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,93                  | 11,88                | 9,06                  | 12,05                | 9,19                  | 12,22                |
| TYRAMOL                                     | 750MG C/200                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,45                 | 105,72               | 80,58                 | 107,17               | 81,74                 | 108,65               |
| TYRAMOL                                     | GTS 15ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,66                  | 6,20                 | 4,73                  | 6,29                 | 4,80                  | 6,38                 |
| <b>LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA</b> |                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACIFÓLICO                                   | CX C/ 4X5 COM                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,15                  | 6,85                 | 5,22                  | 6,94                 | 5,30                  | 7,05                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AGLUCIL        | CX C/5X6                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 |
| ASMAKIL        | COM CX C/5X4                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,57                  | 2,17                 | 1,59                  | 2,20                 | 1,61                  | 2,23                 |
| ASMAKIL        | XPE FR C/100 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,07                  | 4,24                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 |
| ATOSSION       | PED FR C/ 60 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,20                  | 5,59                 | 4,26                  | 5,67                 | 4,32                  | 5,74                 |
| ATOSSION       | XAROPE FR C/ 100 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 |
| 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                 | 11,13                 | 15,39                | 11,27                 | 15,58                | 11,41                 | 15,77                |
| BACFAR         | 800 MG + 160 MG COM CT ENV AL X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,60                  | 11,89                | 8,70                  | 12,03                | 8,81                  | 12,18                |
| BACFAR         | COM CX. C/10X10                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,94                 | 45,53                | 33,34                 | 46,09                | 33,75                 | 46,65                |
| BACFAR         | COM CX. C/4X5                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,90                  | 10,92                | 8,00                  | 11,06                | 8,10                  | 11,20                |
| BACFAR         | SUS FR C/100 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,26                  | 8,65                 | 6,34                  | 8,76                 | 6,42                  | 8,87                 |
| BACFAR         | SUS FR. C/50 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,44                  | 6,14                 | 4,49                  | 6,21                 | 4,55                  | 6,29                 |
| BENZEVIT       | BG C/ 40 G                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,06                 | 16,05                | 12,23                 | 16,27                | 12,41                 | 16,50                |
| BIALERGE       | COM CX C/5 ENV X4                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,59                  | 6,11                 | 4,66                  | 6,20                 | 4,73                  | 6,29                 |
| BIALERGE       | ELIXIR FR C/ 100 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,82                  | 6,41                 | 4,89                  | 6,50                 | 4,96                  | 6,59                 |
| BIO-VAGIN      | TB C/40G+10APL                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,71                 | 26,23                | 19,99                 | 26,59                | 20,28                 | 26,96                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BIO-VAGIN      | TB. C/40G+ 1APL        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,01                 | 13,32                | 10,15                 | 13,50                | 10,30                 | 13,69                |
| CIPROFAR       | CX C/ 14 COM REV 500MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,91                 | 24,76                | 18,13                 | 25,06                | 18,35                 | 25,37                |
| CIPROFAR       | CX C/ 6 COM REV 250MG  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,77                 | 14,89                | 10,90                 | 15,07                | 11,03                 | 15,25                |
| CIPROFAR       | CX C/ 6 COM REV 500MG  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,77                 | 20,42                | 14,95                 | 20,67                | 15,13                 | 20,92                |
| CIPROFAR       | CX C/14 COM REV 250MG  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,45                 | 15,83                | 11,59                 | 16,02                | 11,73                 | 16,22                |
| ELOFURAN       | CX C/18 CAPS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,01                 | 20,75                | 15,19                 | 21,00                | 15,38                 | 21,26                |
| ELOTIN         | FR C/5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,47                  | 6,18                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,58                  | 6,33                 |
| ELOZIMA        | CX C/ 2ENV X10 DRGS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,87                  | 9,14                 | 6,97                  | 9,27                 | 7,07                  | 9,40                 |
| EMETIC         | CX C/ 20 COM           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,87                  | 3,82                 | 2,91                  | 3,87                 | 2,95                  | 3,92                 |
| EMETIC         | FR C/ 10ML SOL ORAL    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,72                  | 3,62                 | 2,76                  | 3,67                 | 2,80                  | 3,72                 |
| ENDOSALIL      | FR C/ 10ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,44                  | 4,58                 | 3,49                  | 4,64                 | 3,54                  | 4,71                 |
| ERITROFAR      | CX C/2X4 DRGS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,08                 | 18,08                | 13,24                 | 18,30                | 13,40                 | 18,52                |
| ERITROFAR      | FR C/60 ML 125MG       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,09                  | 8,42                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,24                  | 8,63                 |
| ERITROFAR      | FR C/60ML 250MG        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,32                 | 15,65                | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                |
| ESPASMOFIN     | FR C/ 10 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,50                  | 4,66                 | 3,55                  | 4,72                 | 3,60                  | 4,79                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FORVERM        | CX C/ 12 COM         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,14                  | 8,17                 | 6,23                  | 8,29                 | 6,32                  | 8,40                 |
| FORVERM        | FR C/ 30 ML SUS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,46                  | 7,27                 | 5,54                  | 7,37                 | 5,62                  | 7,47                 |
| FUROMIX        | 40MG CX C/ 20 COM    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,28                 | 14,21                | 10,40                 | 14,38                | 10,53                 | 14,56                |
| GOLAC          | CX C/4 ENV           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,37                  | 5,82                 | 4,43                  | 5,89                 | 4,49                  | 5,97                 |
| HIDROXID       | CX C/ 20 COM         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,83                  | 7,76                 | 5,91                  | 7,86                 | 6,00                  | 7,98                 |
| HIDROXID       | FR C/150 ML SUS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,43                  | 9,89                 | 7,54                  | 10,03                | 7,65                  | 10,17                |
| INFEX          | CX C/25 X4 CAP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,33                 | 57,13                | 41,83                 | 57,82                | 42,34                 | 58,53                |
| INFLAMAX       | CX C/20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,75                  | 12,10                | 8,86                  | 12,25                | 8,97                  | 12,40                |
| METIANOL       | CX C/ 20 DRÁGEAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,83                  | 6,43                 | 4,90                  | 6,52                 | 4,97                  | 6,61                 |
| METIANOL       | FR C/ 100 ML LIQUIDO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,17                  | 8,21                 | 6,26                  | 8,33                 | 6,35                  | 8,44                 |
| METICONE       | CX C/5 X4 COM        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,31                  | 4,58                 | 3,35                  | 4,63                 | 3,39                  | 4,69                 |
| METICONE       | FR C/10 ML GOTAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 |
| METILSEDOR     | FR C/ 10 ML GOTAS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,91                  | 5,20                 | 3,97                  | 5,28                 | 4,03                  | 5,36                 |
| METROZOL       | BG C/50G+APL GEL VAG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,26                  | 12,80                | 9,37                  | 12,95                | 9,49                  | 13,12                |
| METROZOL       | CX C/5X4 COM         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,57                  | 6,32                 | 4,63                  | 6,40                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| METROZOL       | FR C/80 ML SUS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,78                  | 6,61                 | 4,84                  | 6,69                 | 4,90                  | 6,77                 |
| MICOFIM        | BG C/28G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,92                  | 8,18                 | 5,99                  | 8,28                 | 6,06                  | 8,38                 |
| MICOGYN        | BG C/80G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,02                 | 16,62                | 12,17                 | 16,82                | 12,32                 | 17,03                |
| MICORAL        | BG C/30 G CREME        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,60                 | 18,10                | 13,79                 | 18,34                | 13,99                 | 18,60                |
| MICORAL        | CX C/1 X10 COM         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,57                 | 22,91                | 16,77                 | 23,18                | 16,98                 | 23,47                |
| MICORAL        | CX C/3 X10 COM         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,38                 | 50,29                | 36,82                 | 50,90                | 37,27                 | 51,52                |
| MICORAL        | FR C/ 100 ML SHAMPOO   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,54                 | 32,65                | 24,89                 | 33,10                | 25,25                 | 33,56                |
| MICOSTAL       | FR C/ 50 ML ORAL       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,42                 | 14,40                | 10,55                 | 14,58                | 10,68                 | 14,76                |
| MICOSTAL       | TB C/40 G +APL CRE VAG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,62                  | 9,15                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 |
| MOBEN          | CX C/1 X6 COM          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 |
| MOBEN          | FR C/30 ML SUS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,41                  | 4,71                 | 3,45                  | 4,77                 | 3,49                  | 4,82                 |
| NEOBAC         | TB C/ 10G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 | 4,40                  | 6,08                 |
| NEOCINA        | BG C/ 20 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,08                  | 5,43                 | 4,14                  | 5,51                 | 4,20                  | 5,58                 |
| NICOSULFAN     | CX C/ 100 COM          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,06                 | 28,02                | 21,36                 | 28,41                | 21,67                 | 28,80                |
| OSTEOFAR       | CX C/1 ENV X2COM 70MG  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,94                 | 30,33                | 22,21                 | 30,70                | 22,48                 | 31,08                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OSTEOFAR       | CX C/1 ENV X4COM 70MG           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,94                 | 34,48                | 25,24                 | 34,89                | 25,55                 | 35,32                |
| OSTEOFAR       | CX C/5 ENV X6COM 10MG           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,01                 | 35,96                | 26,33                 | 36,40                | 26,65                 | 36,84                |
| OXIZINCO       | BG C/ 45G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,69                  | 4,91                 | 3,74                  | 4,97                 | 3,79                  | 5,04                 |
| PIROXIFAR      | CX C/2 BL X8 CAPS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,94                  | 9,59                 | 7,02                  | 9,70                 | 7,11                  | 9,83                 |
| PIROXIFAR      | FR C/10 ML SOL ORAL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 |
| PROBENIL       | CX C/12                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,68                 | 18,91                | 13,85                 | 19,15                | 14,02                 | 19,38                |
| SCABIOS        | 250 MG/ML LOC FR VD AMB X 60 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,42                  | 8,54                 | 6,51                  | 8,66                 | 6,60                  | 8,77                 |
| SECFAR         | CX C/ 4 COM 1000MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,00                 | 22,12                | 16,19                 | 22,38                | 16,39                 | 22,66                |
| SECFAR         | CX C/2 COM 1000MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,67                  | 11,99                | 8,78                  | 12,14                | 8,89                  | 12,29                |
| SECFAR         | CX C/4 COM 500MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,37                  | 10,19                | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                |
| SECFAR         | CX C/8 COM 500MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,37                 | 21,25                | 15,56                 | 21,51                | 15,75                 | 21,77                |
| SECFAR         | FR C/15 ML 450MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,59                  | 10,49                | 7,68                  | 10,62                | 7,77                  | 10,74                |
| SECFAR         | FR C/30 ML 900MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,63                 | 14,69                | 10,76                 | 14,87                | 10,89                 | 15,05                |
| TUTIVERM       | BG C/45 G POM                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,50                  | 8,99                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 |
| TUTIVERM       | CX C/ 12 COM                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                | 8,05                  | 11,13                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                               | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TUTIVERM                                     | FR C/60 ML SUS                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,61                  | 10,52                | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                |
| ULCEFOR                                      | CX C/ 7 CAP 20MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,31                  | 12,87                | 9,42                  | 13,02                | 9,54                  | 13,19                |
| ULCEFOR                                      | CX C/14 CAP 10MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,82                  | 13,57                | 9,94                  | 13,74                | 10,06                 | 13,91                |
| ULCEFOR                                      | CX C/14 CAP 20MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,30                 | 23,91                | 17,51                 | 24,21                | 17,73                 | 24,51                |
| VERMITAL                                     | CX C/2 COM                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 |
| VERMITAL                                     | FR C/ 10 ML SUS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 | 4,43                  | 6,12                 |
| VERZUM                                       | CX C/30 COM                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,10                 | 13,96                | 10,22                 | 14,13                | 10,35                 | 14,31                |
| VI-FERRIN                                    | FR C/ 150 ML ELIXIR                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                | 7,73                  | 10,28                |
| VI-FERRIN                                    | FR C/ 20 ML GOTAS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                | 7,73                  | 10,28                |
| VI-FERRIN                                    | FR C/60 COM REV                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,95                 | 19,89                | 15,16                 | 20,16                | 15,38                 | 20,44                |
| VITAFAR                                      | FR C/ 150 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,84                  | 3,78                 | 2,88                  | 3,83                 | 2,92                  | 3,88                 |
| <b>LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA</b> |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                 | 50,12                 | 66,69                | 50,83                 | 67,60                | 51,56                 | 68,54                |
| GERIPLUS                                     | COMP CX C/ 3 BL X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,95                 | 38,09                | 27,31                 | 38,61                | 27,68                 | 39,15                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HAAR INTERN                                    | COMP CX C/ 3 BL X 20 FR 30ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,04                 | 49,53                | 35,50                 | 50,19                | 35,98                 | 50,88                |
| VITFORTE                                       | CAPS CX COM 3 BL X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,33                 | 34,39                | 24,65                 | 34,85                | 24,98                 | 35,33                |
| VITFORTE                                       | CAPS CX COM 5 BL X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,99                 | 53,70                | 38,49                 | 54,42                | 39,01                 | 55,17                |
| <b>LABORATÓRIO FARMAERVAS LTDA</b>             |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALCACHOFRA                                     | 100 MG.EXTR.ALCACHOFRA DRÁGEA 50 DRAGEAS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,64                  | 10,17                | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                |
| BRONCHISERUM                                   | SULFAGUAIOCOLATO DE POTASSIO 0,30G/ML+ASSOCIAÇÕES  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,63                  | 12,81                | 9,77                  | 12,99                | 9,91                  | 13,17                |
| PEITORAL SÃO CARLOS                            | ÁGUA DE LOURO CEREJA 0,022G/ML.+ASSOC. XAROPE FR.1 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,63                  | 12,81                | 9,77                  | 12,99                | 9,91                  | 13,17                |
| <b>LABORATÓRIO GENOMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALBISTAT                                       | 100.000 UI/4 G CR VAG CT BG AL X 60 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,01                  | 12,46                | 9,12                  | 12,61                | 9,23                  | 12,76                |
| AZITROGEN                                      | CX C/01 BL C/06 CAPS 250MG                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,62                 | 53,39                | 39,09                 | 54,04                | 39,57                 | 54,70                |
| CINOGEN                                        | CX C/01BL C/06 COMP 250MG                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,62                 | 17,45                | 12,77                 | 17,65                | 12,93                 | 17,87                |
| CINOGEN                                        | CX C/01BL C/06 COMP 500MG                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,26                 | 22,48                | 16,46                 | 22,75                | 16,66                 | 23,03                |
| CINOGEN                                        | CX C/02BL C/07 COMP 250MG                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,70                 | 35,53                | 26,01                 | 35,96                | 26,33                 | 36,40                |
| CINOGEN                                        | CX C/02BL C/07 COMP 500MG                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,10                 | 41,61                | 30,47                 | 42,12                | 30,84                 | 42,63                |
| GEFLIL                                         | 500 MG / G GEL VAG CT O1 BG AL X 50 G + APLIC      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GENALAPRIL     | CX C/01BL C/30 COMP 10MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,74                 | 25,91                | 18,97                 | 26,22                | 19,20                 | 26,54                |
| GENALAPRIL     | CX C/01BL C/30 COMP 20MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,32                 | 39,15                | 28,66                 | 39,62                | 29,01                 | 40,10                |
| GENALAPRIL     | CX C/01BL C/30 COMP 5MG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,43                 | 18,57                | 13,59                 | 18,79                | 13,76                 | 19,02                |
| GENDOMET       | CX C/3BL B/10 COMP. 250MG                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,44                 | 17,20                | 12,59                 | 17,40                | 12,74                 | 17,61                |
| GENDOMET       | CX C/3BL B/10 COMP. 500MG                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,69                 | 32,75                | 23,98                 | 33,15                | 24,27                 | 33,55                |
| GENOCARDIL     | 10 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,30                 | 43,27                | 31,68                 | 43,79                | 32,07                 | 44,33                |
| GENOCARDIL     | 20 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,12                 | 60,99                | 44,66                 | 61,74                | 45,21                 | 62,50                |
| GENOCARDIL     | 40 MG COM REV CT 01 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                |
| GENOCARDIL     | 5 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,08                 | 26,38                | 19,31                 | 26,69                | 19,55                 | 27,03                |
| GENOCARDIL     | 80 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,11                 | 20,89                | 15,29                 | 21,14                | 15,48                 | 21,40                |
| GENOCILINA     | CX C/01 BL C/12 CAPS 500MG                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,35                 | 14,31                | 10,48                 | 14,49                | 10,61                 | 14,67                |
| GENOCTRIN      | CX C/02BL C/10 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,21                  | 11,35                | 8,31                  | 11,49                | 8,41                  | 11,63                |
| GENOFENAC      | CX C/01BL C/20 DRAG                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,44                  | 7,52                 | 5,51                  | 7,62                 | 5,58                  | 7,71                 |
| GENOFLOGIL     | 0,5 MG/G+1 MG/G+10 MG/G+10 MG/G CR DERM CT 1 BG AL X 15 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,73                 | 15,61                | 11,90                 | 15,83                | 12,07                 | 16,04                |
| GENOFLOGIL     | 0,5 MG/G+1 MG/G+10 MG/G+10 MG/G CR DERM CT 1 BG AL X 30 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,21                 | 26,89                | 20,50                 | 27,26                | 20,80                 | 27,65                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GENOFLOGIL     | 0,5 MG/G+1 MG/G+10 MG/G+10 MG/G POM DERM CT 1 BG AL X 15 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,78                 | 15,68                | 11,95                 | 15,89                | 12,12                 | 16,11                |
| GENOFLOGIL     | 0,5 MG/G+1 MG/G+10 MG/G+10 MG/G POM DERM CT 1 BG AL X 30 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,63                 | 27,45                | 20,92                 | 27,82                | 21,22                 | 28,21                |
| GENOPRAZOL     | FRAS C/ 14 CAPS 10MG                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,81                 | 24,62                | 18,03                 | 24,92                | 18,25                 | 25,23                |
| GENOPRAZOL     | FRAS C/ 14 CAPS 20MG                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,12                 | 36,11                | 26,44                 | 36,55                | 26,77                 | 37,01                |
| GENOPRAZOL     | FRAS C/07 CAPS 20MG                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,97                 | 17,93                | 13,13                 | 18,15                | 13,29                 | 18,37                |
| GENOPRESS      | CX C/01BL C/30 COMP 25MG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,43                  | 10,27                | 7,52                  | 10,40                | 7,61                  | 10,52                |
| GENOPRESS      | CX C/01BL C/30 COMP 50MG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,69                  | 13,40                | 9,81                  | 13,56                | 9,93                  | 13,73                |
| GENOPRESS      | CX C/02BL C/14 COMP 100MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,10                 | 25,02                | 18,32                 | 25,32                | 18,55                 | 25,64                |
| GENOPTRIL      | CX C/01BL C/30 COMP 12,5MG                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,00                  | 11,06                | 8,10                  | 11,20                | 8,20                  | 11,34                |
| GENOPTRIL      | CX C/01BL C/30 COMP 25MG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,48                 | 17,25                | 12,63                 | 17,46                | 12,79                 | 17,68                |
| GENOPTRIL      | CX C/01BL C/30 COMP 50MG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,36                 | 35,06                | 25,67                 | 35,49                | 25,99                 | 35,93                |
| GENOREN        | CX C/01BL C/20 COMP 50MG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 |
| GENOREN        | CX C/02BL C/10 COMP 75MG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,89                 | 16,44                | 12,03                 | 16,63                | 12,18                 | 16,84                |
| GENOSEPT       | CX C/02BL C/07 COMP 400MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,87                 | 30,23                | 22,14                 | 30,61                | 22,41                 | 30,98                |
| GENOSULID      | CX C/01BL C/12 COMP 100MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,92                  | 13,71                | 10,04                 | 13,88                | 10,16                 | 14,04                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GENOTAK                | CX C/02BL C/10 COMP 150MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                | 13,73                 | 18,98                |
| GENOTAK                | CX C/02BL C/10 COMP 300MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,37                 | 36,45                | 26,69                 | 36,90                | 27,02                 | 37,35                |
| GENOVASC               | CX C/01BL C/30 COMP 5MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,73                 | 31,42                | 23,01                 | 31,81                | 23,29                 | 32,20                |
| GENOVASC               | CX C/02BL C/15 COMP 10MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,11                 | 60,98                | 44,65                 | 61,72                | 45,20                 | 62,48                |
| HIDROGEN               | CX C/02BL C/10 COMP 50MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,07                  | 4,24                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 |
| REDUXGEN               | 5 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,10                  | 5,67                 | 4,15                  | 5,74                 | 4,20                  | 5,81                 |
| VAGIDERM               | CX C/01 BL C/60G CR VAGINAL            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,74                 | 36,91                | 28,13                 | 37,41                | 28,54                 | 37,94                |
| LABORATÓRIO GLOBO LTDA |                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACETITOL               | 200 MG/ML SOL OR GOTA FR C 15 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,96                  | 3,94                 | 3,00                  | 3,99                 | 3,04                  | 4,04                 |
| ACETITOL               | 500MG COMP BL CX C/200                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,11                 | 49,38                | 37,64                 | 50,06                | 38,18                 | 50,75                |
| ACETITOL               | 750MG COMP BL CX C/20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,03                  | 8,02                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,25                 |
| ACETITOL               | 750MG COMP BL CX C/200                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,85                 | 67,66                | 51,57                 | 68,59                | 52,31                 | 69,53                |
| ACIDOGEL               | 80MG+80MG+6MG/ML SUSP OR FR VD C/240ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,10                 | 18,76                | 14,30                 | 19,02                | 14,51                 | 19,29                |
| ACOBELIN               | 0,4MG/ML XPE FR VD C/120ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,66                  | 6,44                 | 4,72                  | 6,52                 | 4,78                  | 6,61                 |
| ALBENIX                | 200MG COMP BL CX C/02                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,82                  | 2,52                 | 1,84                  | 2,54                 | 1,86                  | 2,57                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 | 2,74                  | 3,79                 |
| ALBENIX        | 40MG/ML SUSP OR FR VD C/10ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,35                  | 4,63                 | 3,39                  | 4,69                 | 3,43                  | 4,74                 |
| ALDOCOR        | 250MG COMP REV BL CX C/30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,16                 | 23,72                | 17,37                 | 24,01                | 17,58                 | 24,30                |
| ALDOCOR        | 500MG COMP REV BL CX C/30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,70                 | 42,44                | 31,07                 | 42,95                | 31,45                 | 43,48                |
| AMBROSIL       | 250MG COMP CX C/20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 | 5,67                  | 7,84                 |
| AMBROSIL       | 40MG/ML SUSP OR FR VD C/80ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 |
| AMOXICAP       | 125MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP OR C/45ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                |
| AMOXICAP       | 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/150ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,26                 | 33,54                | 24,55                 | 33,94                | 24,85                 | 34,35                |
| AMOXICAP       | 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/60ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,39                 | 18,51                | 13,55                 | 18,73                | 13,72                 | 18,97                |
| AMOXICAP       | 500MG CAPS BL CX C/12                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,26                 | 19,71                | 14,43                 | 19,95                | 14,61                 | 20,20                |
| AMOXICAP       | 500MG CAPS BL CX C/21                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,30                 | 32,21                | 23,58                 | 32,60                | 23,87                 | 33,00                |
| AMPICINAL      | 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/60ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,03                 | 16,63                | 12,18                 | 16,84                | 12,33                 | 17,04                |
| AMPICINAL      | 500MG CAPS BL CX C/10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,18                 | 18,22                | 13,34                 | 18,44                | 13,50                 | 18,66                |
| AMPLAL         | 125MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/80ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,81                  | 10,80                | 7,90                  | 10,92                | 8,00                  | 11,06                |
| AMPLAL         | 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/150ML | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMPLAL         | 500MG CAPS BL CX C/21                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,32                 | 29,47                | 21,58                 | 29,83                | 21,85                 | 30,20                |
| 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                 | 12,87                 | 17,13                | 13,05                 | 17,36                | 13,24                 | 17,60                |
| ANAGRIPE       | 400MG+4MG+4MG CAPS BL CX C/20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,77                 | 14,33                | 10,92                 | 14,52                | 11,08                 | 14,73                |
| ANEMIPLUS      | 300MG DRG FR VD C/50                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,30                  | 8,38                 | 6,39                  | 8,50                 | 6,48                  | 8,61                 |
| ANEMIPLUS      | 35MG/ML SOL OR FR VD C/100ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,82                  | 6,41                 | 4,89                  | 6,50                 | 4,96                  | 6,59                 |
| APETISINA B-C  | 0,8MG/ML XPE FR VD C/200ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,72                 | 18,26                | 13,91                 | 18,50                | 14,11                 | 18,76                |
| ASCARIZOLE     | 150MG COMP ADU ENV C/01 CX C/50                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,26                 | 89,50                | 68,22                 | 90,73                | 69,20                 | 91,98                |
| ASCARIZOLE     | 75MG COMP INF ENV C/01 CX C/50                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,88                 | 86,33                | 65,80                 | 87,51                | 66,75                 | 88,73                |
| ATENSIOL       | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,30                 | 19,77                | 14,47                 | 20,00                | 14,65                 | 20,25                |
| ATENSIOL       | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,45                  | 11,68                | 8,55                  | 11,82                | 8,66                  | 11,97                |
| ATENSIOL       | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,97                  | 13,78                | 10,09                 | 13,95                | 10,21                 | 14,11                |
| BACINANTRAT    | 5MG+250UI/G POM DERM BG AL C/10G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,44                  | 7,52                 | 5,51                  | 7,62                 | 5,58                  | 7,71                 |
| BENZIN         | 0,1G/G SAB C/60G                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,17                  | 10,87                | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                |
| BENZIN         | 0,2ML/ML SOL TOP FR VD C/60ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                | 7,70                  | 10,24                |
| CÁLCIO         | 10MG+0,05MG+0,001MG/ML SUSP OR FR VD C/250ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,92                 | 14,53                | 11,08                 | 14,74                | 11,24                 | 14,94                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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/15       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 |
| CAPTOCORD      | 12,5MG COMP BL CX C/30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 |
| CAPTOCORD      | 25MG COMP BL CX C/15         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,03                  | 6,95                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 |
| CAPTOCORD      | 25MG COMP BL CX C/30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,81                  | 10,80                | 7,90                  | 10,92                | 8,00                  | 11,06                |
| CAPTOCORD      | 50MG COMP BL CX C/15         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,87                  | 8,11                 | 5,94                  | 8,21                 | 6,01                  | 8,31                 |
| CAPTOCORD      | 50MG COMP BL CX C/30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,48                  | 13,10                | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                |
| CETOMICOSS     | 200MG COMP BL CX C/10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,56                 | 21,51                | 15,75                 | 21,77                | 15,94                 | 22,03                |
| CETOMICOSS     | 200MG COMP BL CX C/30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,28                 | 52,92                | 38,75                 | 53,57                | 39,23                 | 54,23                |
| CETOMICOSS     | 20MG/G CREM DERM BG AL C/20G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,58                 | 14,08                | 10,73                 | 14,27                | 10,88                 | 14,46                |
| CINAFAR        | 25MG COMP BL CX C/30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 |
| CINAFAR        | 75MG COMP BL CX C/30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,14                  | 9,87                 | 7,23                  | 9,99                 | 7,32                  | 10,12                |
| CIPROFLOXATRIN | 250MG COMP REV BL CX C/06    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,42                  | 11,64                | 8,52                  | 11,78                | 8,62                  | 11,92                |
| CIPROFLOXATRIN | 500MG COMP REV BL CX C/06    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,23                 | 16,91                | 12,38                 | 17,11                | 12,53                 | 17,32                |
| CIPROFLOXATRIN | 500MG COMP REV BL CX C/14    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,48                 | 32,46                | 23,77                 | 32,86                | 24,06                 | 33,26                |
| COMPLEXIMED    | DRG FR VD C/20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,31                  | 7,07                 | 5,39                  | 7,17                 | 5,47                  | 7,27                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| COMPLEXIMED     | XPE FR VD C/100ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,25                  | 8,32                 | 6,34                  | 8,43                 | 6,43                  | 8,55                 |
| COMPLEXIMED B+C | DRG FR VD C/20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,95                  | 10,58                | 8,06                  | 10,72                | 8,18                  | 10,87                |
| DEXAMETRAT      | 1MG/G CREM DERM BG AL C/10G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 |
| ERIMICINA       | 125MG/5ML SUSP OR FR VD C/100ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                | 14,32                 | 19,80                |
| ERIMICINA       | 250MG/5ML SUSP OR FR VD C/50ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,58                 | 18,77                | 13,74                 | 18,99                | 13,91                 | 19,23                |
| ERIMICINA       | 500MG COMP BL CX C/08            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,67                 | 24,43                | 17,88                 | 24,72                | 18,10                 | 25,02                |
| EXCIVIT         | 40MG+1MG+100MCG COMP REV CX C/30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,62                 | 40,75                | 31,05                 | 41,30                | 31,50                 | 41,87                |
| FLAMACORTEN     | 20MG COM CT BL C/20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                |
| FLAMACORTEN     | 5MG COM CT BL C/20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 |
| FLUCOLCID       | 150MG CAPS BL CX C/01            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,27                  | 11,43                | 8,37                  | 11,57                | 8,47                  | 11,71                |
| FLUCOLCID       | 150MG CAPS BL CX C/02            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,20                 | 18,25                | 13,36                 | 18,47                | 13,52                 | 18,69                |
| FLUCOLTRIX      | 150MG CAPS BL CX C/01            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,09                 | 18,10                | 13,25                 | 18,32                | 13,41                 | 18,54                |
| FLUCOLTRIX      | 150MG CAPS CX C/02               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,40                 | 25,44                | 18,62                 | 25,74                | 18,85                 | 26,06                |
| FUROSECORD      | 40MG COMP BL CX C/20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 | 3,30                  | 4,56                 |
| GLICAMIDA       | 5MG COMP BL CX C/30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 | 3,93                  | 5,43                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 14,17                 | 18,86                | 14,37                 | 19,11                | 14,58                 | 19,38                |
| HIDROTHIAZIDA  | 50MG COMP BL CX C/20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 | 2,75                  | 3,80                 |
| HIDROXIALIV    | 300MG/5ML SUSP OR FR VD C/150ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,95                  | 11,91                | 9,08                  | 12,08                | 9,21                  | 12,24                |
| ITRAMICOS      | 100 MG CAP CX C/ 04                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,97                 | 27,61                | 20,21                 | 27,94                | 20,46                 | 28,28                |
| ITRAMICOS      | 100 MG CAP CX C/ 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,26                 | 65,33                | 47,83                 | 66,12                | 48,42                 | 66,93                |
| ITRAMICOS      | 100 MG CAP CX C/ 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,80                 | 81,28                | 59,51                 | 82,26                | 60,24                 | 83,27                |
| KOLPAZOL       | 100000UI/ML SUSP OR FR VD C/50ML+CGT | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,99                 | 16,57                | 12,14                 | 16,78                | 12,29                 | 16,99                |
| KOLPAZOL       | 25000UI/G CREM VAG BG AL C/60G       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,49                 | 15,88                | 11,63                 | 16,08                | 11,77                 | 16,27                |
| LERGITEC       | 1 MG/ML XPE VD X 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,64                 | 18,15                | 13,83                 | 18,39                | 14,03                 | 18,65                |
| LERGITEC       | 10 MG COM CX C/ 12                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,34                 | 15,09                | 11,50                 | 15,29                | 11,67                 | 15,51                |
| MALEAPRIL      | 10MG COMP STR CX C/30                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,13                 | 19,53                | 14,30                 | 19,77                | 14,48                 | 20,02                |
| MALEAPRIL      | 20MG COMP STR CX C/30                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,01                 | 35,96                | 26,33                 | 36,40                | 26,65                 | 36,84                |
| MALEAPRIL      | 5MG COMP STR CX C/30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,54                  | 11,81                | 8,64                  | 11,94                | 8,75                  | 12,10                |
| NECRORGAN      | SOL OR FLAC C/10ML CX C/10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,50                 | 23,29                | 17,75                 | 23,61                | 18,01                 | 23,94                |
| NECRORGAN      | SOL OR FLAC C/10ML CX C/60           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,82                 | 126,17               | 96,17                 | 127,90               | 97,55                 | 129,67               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEOLEND        | 0,2MG/ML LOC FR PLAS C/100ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,59                  | 11,43                | 8,71                  | 11,58                | 8,84                  | 11,75                |
| NEOLEND        | 0,2MG/ML SHAMP FR PLAS C/100ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,97                  | 11,94                | 9,10                  | 12,10                | 9,23                  | 12,27                |
| NEOM           | 3,5MG/G POM DERM BG AL C/15G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,28                  | 7,03                 | 5,36                  | 7,13                 | 5,44                  | 7,23                 |
| NORXACIN       | 400MG COMP REV BL CX C/14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,50                 | 20,04                | 14,68                 | 20,29                | 14,86                 | 20,54                |
| NOVACIMET      | 200MG COMP BL CX C/40                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,24                 | 14,16                | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                |
| NOVOPRAZOL     | 10MG CAPS FR PLAS C/14                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                |
| NOVOPRAZOL     | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,80                 | 27,37                | 20,04                 | 27,70                | 20,29                 | 28,05                |
| NOVOPRAZOL     | 20MG CAPS FR PLAS C/07                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                | 10,32                 | 14,27                |
| NOVOPRAZOL     | 20MG CAPS FR PLAS C/14                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,09                 | 18,10                | 13,25                 | 18,32                | 13,41                 | 18,54                |
| OPTAFLAN       | 100MG COMP BL CX C/12                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,63                 | 16,08                | 11,77                 | 16,27                | 11,91                 | 16,46                |
| OPTAFLAN       | 50MG/ML SUSP OR FR PLAS CGT C/15ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,99                  | 13,81                | 10,11                 | 13,98                | 10,23                 | 14,14                |
| OPTAMAX        | 50MG COMP REV BL CX C/20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 | 4,03                  | 5,57                 |
| OSSOMAX        | 10MG COMP BL CX C/15                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,65                 | 25,78                | 18,88                 | 26,10                | 19,11                 | 26,42                |
| OSSOMAX        | 10MG COMP BL CX C/30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,49                 | 50,44                | 36,93                 | 51,05                | 37,38                 | 51,67                |
| OSSOMAX        | 70MG COMP BL CX C/4                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,98                 | 31,77                | 23,26                 | 32,15                | 23,55                 | 32,55                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PIROFEBRAN     | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,59                  | 4,78                 | 3,64                  | 4,84                 | 3,69                  | 4,90                 |
| PIROXAM        | 10MG CAPS BL CX C/15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 | 4,73                  | 6,54                 |
| PIROXAM        | 20MG CAPS BL CX C/15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 |
| PLURITIN       | 0,01G/ML CREM FR PLAS C/60ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,87                  | 9,14                 | 6,97                  | 9,27                 | 7,07                  | 9,40                 |
| POLARATIN      | 2 MG/ 5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,95                  | 7,92                 | 6,03                  | 8,02                 | 6,12                  | 8,14                 |
| PRESSOCORD     | 10MG COMP BL CX C/30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,44                  | 13,05                | 9,55                  | 13,20                | 9,67                  | 13,37                |
| PRESSOCORD     | 20MG COMP BL CX C/30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,49                 | 21,41                | 15,68                 | 21,68                | 15,87                 | 21,94                |
| PRESSOCORD     | 5MG COMP BL CX C/30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,09                  | 11,18                | 8,19                  | 11,32                | 8,29                  | 11,46                |
| PROPALOL       | 40MG COMP BL CX C/40                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 | 4,40                  | 6,08                 |
| PROPALOL       | 80MG COMP BL CX C/20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| PULMOCRISINA   | 100 MG/ 5 ML XPE INF CT FR C X 100 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,85                  | 10,45                | 7,96                  | 10,59                | 8,07                  | 10,73                |
| PULMOCRISINA   | 250MG/5ML XPE FR VD AMB C/100ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,79                 | 15,69                | 11,96                 | 15,91                | 12,13                 | 16,12                |
| RANYTISAN      | 150MG COMP REV BL CX C/20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                | 10,32                 | 14,27                |
| RANYTISAN      | 300MG COMP REV BL CX C/08                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,56                  | 11,83                | 8,66                  | 11,97                | 8,77                  | 12,12                |
| REHIDRAZOL     | PÓ EXT C/ 4 ENV X 27,9 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,79                  | 11,70                | 8,91                  | 11,85                | 9,04                  | 12,02                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| REHIDRAZOL     | PÓ EXT C/ 50 ENV X 27,9 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,08                | 149,14               | 113,67                | 151,18               | 115,31                | 153,28               |
| SCAFLOGIN      | 100MG COMP BL CX C/12                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,86                  | 10,87                | 7,96                  | 11,00                | 8,06                  | 11,14                |
| SCAFLOGIN      | 50MG/ML SUS FR PLAS CGT C/15ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,60                  | 9,12                 | 6,68                  | 9,23                 | 6,76                  | 9,34                 |
| SECNIMAX       | 1000MG COMP REV BL CX C/02               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,93                  | 11,88                | 9,06                  | 12,05                | 9,19                  | 12,22                |
| SECNIMAX       | 1000MG COMP REV BL CX C/04               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,44                 | 20,55                | 15,66                 | 20,83                | 15,89                 | 21,12                |
| SECNIMAX       | 500MG COMP REV BL CX C/04                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,95                  | 9,25                 | 7,05                  | 9,38                 | 7,15                  | 9,50                 |
| SECNITRAT      | 1000MG COMP REV BL CX C/02               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,45                  | 12,57                | 9,58                  | 12,74                | 9,72                  | 12,92                |
| SECNITRAT      | 1000MG COMP REV BL CX C/04               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,67                 | 20,85                | 15,89                 | 21,13                | 16,12                 | 21,43                |
| SECNITRAT      | 500MG COMP REV BL CX C/04                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,94                  | 11,90                | 9,07                  | 12,06                | 9,20                  | 12,23                |
| SPECTOFLUX     | 3MG/ML XPE CT FR VD AMB C/120ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,78                  | 10,35                | 7,89                  | 10,49                | 8,00                  | 10,63                |
| SPECTOFLUX     | 6 MG/ ML XPE ADU CTFR VD AMB X 120 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,52                 | 16,66                | 12,70                 | 16,89                | 12,88                 | 17,12                |
| TETRASPIR      | 500MG CAPS BL CX C/100                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,32                 | 59,88                | 43,85                 | 60,62                | 44,39                 | 61,36                |
| TIROTRIN       | 2,5MG+1MG PAST STR CX C/12               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,26                  | 8,33                 | 6,35                  | 8,45                 | 6,44                  | 8,56                 |
| TONICO VITAL   | 0,1446MG+0,4MG/ML SOL OR FR PLAS C/250ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,98                  | 10,62                | 8,09                  | 10,76                | 8,21                  | 10,91                |
| TONICO VITAL   | 0,1446MG+0,4MG/ML SOL OR FR PLAS C/500ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,05                 | 14,70                | 11,21                 | 14,91                | 11,37                 | 15,11                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TROTIL                       | 100MG COMP BL CX C/06              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,82                  | 2,52                 | 1,84                  | 2,54                 | 1,86                  | 2,57                 |
| TROTIL                       | 20MG/MLSUSP OR FR VD C/30ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,05                  | 4,22                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 |
| ZOLPROX                      | 500MG COMP REV BL CX C/03          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,96                 | 33,12                | 24,25                 | 33,52                | 24,55                 | 33,94                |
| <b>LABORATÓRIO GROSS S.A</b> |                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ADEFORTE                     | CX C/25 AMP.3ML ORAL               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,40                 | 55,09                | 41,99                 | 55,85                | 42,59                 | 56,61                |
| ADEFORTE                     | SOL OR CX AMP X 3 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,74                  | 2,32                 | 1,76                  | 2,34                 | 1,79                  | 2,38                 |
| ADEFORTE                     | SOL OR FR X 15 ML GOTAS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,85                  | 9,12                 | 6,95                  | 9,24                 | 7,05                  | 9,37                 |
| ADEFORTE                     | SOL. OR CX 3 AMP X 3 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,85                  | 6,45                 | 4,92                  | 6,54                 | 4,99                  | 6,63                 |
| ASSEPIUM                     | 40MG+8MG/ML SUSP OR FR X 100ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,41                  | 8,53                 | 6,50                  | 8,64                 | 6,59                  | 8,76                 |
| ASSEPIUM                     | 40MG+8MG/ML SUSP OR FR X 50ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,11                  | 5,47                 | 4,17                  | 5,55                 | 4,23                  | 5,62                 |
| ASSEPIUM                     | BALSÂMICO - SUSP OR FR VD X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,63                  | 12,81                | 9,77                  | 12,99                | 9,91                  | 13,17                |
| BREXIN                       | CX C/ 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,68                 | 32,73                | 23,97                 | 33,14                | 24,26                 | 33,54                |
| BREXIN                       | CX C/ 10 SACHET'S                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,63                 | 40,96                | 29,99                 | 41,46                | 30,36                 | 41,97                |
| BREXIN                       | CX C/ 5 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,94                 | 16,51                | 12,08                 | 16,70                | 12,23                 | 16,91                |
| BREXIN                       | CX C/ 5 SUPOSIT.                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,21                 | 19,64                | 14,38                 | 19,88                | 14,56                 | 20,13                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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         | 180 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,72                 | 34,17                | 25,02                 | 34,59                | 25,33                 | 35,02                |
| DILCOR         | 300 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,96                 | 46,94                | 34,37                 | 47,51                | 34,79                 | 48,09                |
| DILCOR         | 90 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,99                 | 20,72                | 15,17                 | 20,97                | 15,36                 | 21,23                |
| HEMATIASE      | XPE FR VD X 150 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,92                  | 7,88                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 |
| HIDRION        | 40MG+100MG COMP CX 2 BL 15                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,20                 | 14,90                | 11,36                 | 15,11                | 11,52                 | 15,31                |
| HIDRION        | 40MG+100MG COMP CX BL 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,83                  | 10,42                | 7,94                  | 10,56                | 8,05                  | 10,70                |
| KIATRIUM       | 10 MG COMP CX 1 BL X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,66                  | 7,53                 | 5,74                  | 7,63                 | 5,82                  | 7,74                 |
| KIATRIUM       | 10 MG COMP CX 1 BL X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,04                | 8,42                  | 11,19                |
| KIATRIUM       | 5 MG COMP CX 1 BL X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,09                  | 5,44                 | 4,15                  | 5,52                 | 4,21                  | 5,60                 |
| KIATRIUM       | 5 MG COMP CX 1 BL X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,15                  | 8,18                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,41                 |
| NEURILAN       | 3 MG COMP CX 1 BL X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,69                  | 8,90                 | 6,78                  | 9,02                 | 6,88                  | 9,15                 |
| NEURILAN       | 3 MG COMP CX 2 BL X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,07                 | 13,40                | 10,21                 | 13,58                | 10,36                 | 13,77                |
| NEURILAN       | 6 MG COMP CX 2 BL X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,59                 | 15,42                | 11,75                 | 15,63                | 11,92                 | 15,84                |
| NEURILAN       | 6 MG COMP CX 2 BL X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,56                 | 22,04                | 16,80                 | 22,34                | 17,04                 | 22,65                |
| NÚCLEO CMP     | CAPS CX 2 BL X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,51                 | 28,62                | 21,82                 | 29,02                | 22,13                 | 29,42                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NÚCLEO CMP           | SOL INJ CX 3 FR VD + 3 AMP VD                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,10                 | 45,38                | 34,58                 | 45,99                | 35,08                 | 46,63                |
| ORGANO NEUROCEREBRAL | DRG FR VD X 25                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,33                  | 9,75                 | 7,43                  | 9,88                 | 7,54                  | 10,02                |
| ORGANONEURO ÓPTICO   | DRG FR VD X 20                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 | 7,42                  | 9,86                 |
| OZONYL               | ADULTO - SOL INJ CX 100 AMP VD X 2,5 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 276,26                | 367,61               | 280,18                | 372,63               | 284,21                | 377,79               |
| OZONYL               | ADULTO - SOL INJ CX 20 AMP VD X 2,5 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,62                 | 92,64                | 70,61                 | 93,91                | 71,63                 | 95,21                |
| OZONYL               | AQUOSO - SOL INJ CX 10 AMP VD X 4 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,68                 | 50,14                | 38,22                 | 50,83                | 38,77                 | 51,54                |
| PROTECTINA           | 100MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,99                 | 29,02                | 21,24                 | 29,36                | 21,50                 | 29,72                |
| PROTECTINA           | 200MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,48                 | 36,60                | 26,80                 | 37,05                | 27,13                 | 37,50                |
| PROTECTINA           | 200MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 5  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,23                 | 19,67                | 14,40                 | 19,91                | 14,58                 | 20,15                |
| PROTECTINA           | 50 MG CAP GEL MICROG CT 1 BL AL PLAS OPC X 16    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,06                 | 15,29                | 11,19                 | 15,47                | 11,33                 | 15,66                |
| PROTECTINA           | 50 MG CAP GEL MICROG CT 1 BL AL PLAS OPC X 8     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 |
| SEPURIN              | 120MG+20MG DRG CX 1 BL X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,31                 | 13,72                | 10,46                 | 13,91                | 10,61                 | 14,10                |
| VAGOSTESYL           | DRG CX 2 BL X 15                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,09                  | 10,77                | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,06                |
| VEXELL               | 20 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                | 8,18                  | 11,31                |
| VEXELL               | 20 MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,97                 | 16,55                | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                        | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VEXELL                                                | 40 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,97                 | 22,08                | 16,16                 | 22,34                | 16,36                 | 22,62                |
| VEXELL                                                | 40 MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,98                 | 33,15                | 24,27                 | 33,55                | 24,57                 | 33,96                |
| VEXELL                                                | 60 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,98                 | 33,15                | 24,27                 | 33,55                | 24,57                 | 33,96                |
| VEXELL                                                | 60 MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,96                 | 49,71                | 36,40                 | 50,32                | 36,85                 | 50,94                |
| <b>LABORATÓRIO HANEMANIANA VÉRITAS LTDA</b>           |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AXOL                                                  | FRASCO 60ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,77                  | 9,01                 | 6,87                  | 9,14                 | 6,97                  | 9,26                 |
| BORALINA                                              | CREME - BISNAGA 25G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,58                  | 12,75                | 9,72                  | 12,93                | 9,86                  | 13,11                |
| BORALINA                                              | LÍQUIDA - FRASCO 100ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,14                  | 12,16                | 9,27                  | 12,33                | 9,40                  | 12,50                |
| <b>LABORATÓRIO HEPACHOLAN S.A</b>                     |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| REGULADOR XAVIER N 1                                  | FR C/ 100 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,57                 |
| REGULADOR XAVIER N 2                                  | SOL ORL CX C/ FR DE 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,55                  | 12,71                | 9,69                  | 12,89                | 9,83                  | 13,07                |
| <b>LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA</b> |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ANTIMICÓTICO LIFAR                                    | 100 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,13                  | 4,17                 | 3,17                  | 4,22                 | 3,22                  | 4,28                 |
| LUXASAN GEL                                           | 20 G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,54                  | 8,70                 | 6,63                  | 8,82                 | 6,73                  | 8,95                 |
| MUCOLIVRE                                             | 20 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML INFANTIL   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,28                  | 8,36                 | 6,37                  | 8,47                 | 6,46                  | 8,59                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MUCOLIVRE                      | 50 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML ADULTO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,41                  | 12,52                | 9,54                  | 12,69                | 9,68                  | 12,87                |
| PERMETRINA                     | 60 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,86                  | 6,47                 | 4,93                  | 6,56                 | 5,00                  | 6,65                 |
| <b>LABORATÓRIO INKAS S.A</b>   |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| GRATIA                         | FLACONETE 10 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 |
| <b>LABORATÓRIO KINDER LTDA</b> |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMOXIBRON                      | 250MG/5ML CX C/1 FR C/60ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,44                 | 19,96                | 14,62                 | 20,21                | 14,80                 | 20,46                |
| AMOXIBRON                      | 250MG/5ML PO P/ SUSP CX C/ 1 FR 150ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,60                 | 27,09                | 19,84                 | 27,43                | 20,08                 | 27,76                |
| AMOXIBRON                      | 500MG/CAPS CX C/2 BL C/6                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,42                 | 22,70                | 16,62                 | 22,97                | 16,82                 | 23,25                |
| ATENOKIN                       | 100MG/COMP CX C/3 BL C/10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,92                 | 27,54                | 20,16                 | 27,87                | 20,41                 | 28,21                |
| ATENOKIN                       | 25MG/COMP CX C/1 BL C/30                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,11                 | 13,98                | 10,23                 | 14,14                | 10,36                 | 14,32                |
| ATENOKIN                       | 50MG/COMP CX C/2 BL C/15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,14                 | 15,40                | 11,28                 | 15,59                | 11,42                 | 15,79                |
| CO ENALIL                      | 10MG+25MG CX C/ 3 BL C/10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,94                 | 30,33                | 22,21                 | 30,70                | 22,48                 | 31,08                |
| CO ENALIL                      | 20MG+12,5MG CX C/3 BL C/10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,03                 | 48,42                | 35,46                 | 49,02                | 35,90                 | 49,63                |
| COBALDOZE                      | 260MG+50MG+4MG/10ML CX C/1 FR C/120 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,27                  | 11,00                | 8,39                  | 11,16                | 8,51                  | 11,31                |
| COBALDOZE                      | 400MG+100MG+4MG/DRG CX C/ 4 BL C/10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,19                 | 21,54                | 16,42                 | 21,84                | 16,66                 | 22,15                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DERMIC         | 20MG+40MG/G CREM CX C/1 BISN C/30G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,90                  | 13,17                | 10,04                 | 13,35                | 10,18                 | 13,53                |
| DERMIC         | 30MG+80MG/G SAB CX C/1 SAB C/60G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,62                 | 15,46                | 11,79                 | 15,68                | 11,96                 | 15,90                |
| DERMOKIN       | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT 1 BG AL 30 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,39                 | 13,83                | 10,54                 | 14,02                | 10,69                 | 14,21                |
| DERMOKIN       | 100.000UI+200MG/G CX C/1 BIS C/60G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,78                 | 27,65                | 21,07                 | 28,02                | 21,37                 | 28,41                |
| DIABEN         | 5,0MG/COMP CX C/1 BL C/30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,50                  | 4,84                 | 3,54                  | 4,89                 | 3,58                  | 4,95                 |
| DICLOKIN       | 150 MG COM CT BL AL PLAS X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,11                 | 20,89                | 15,29                 | 21,14                | 15,48                 | 21,40                |
| DICLOKIN       | 250MG/COMP CX C/6 BL C/10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,21                 | 41,76                | 30,58                 | 42,27                | 30,96                 | 42,80                |
| ENALIL         | 10MG/COMP CX C/2 BL C/15                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,97                  | 12,40                | 9,08                  | 12,55                | 9,19                  | 12,70                |
| ENALIL         | 20MG/COMP CX C/2 BL C/15                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,72                 | 18,97                | 13,89                 | 19,20                | 14,06                 | 19,44                |
| ENALIL         | 5MG/COMP CX C/2 BL C/15                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 |
| FLANAKIN       | 11,6MG/G GEL CX C/ 1 BISN C/60G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,05                 | 13,89                | 10,17                 | 14,06                | 10,30                 | 14,24                |
| FLANAKIN       | 15 MG / ML SUSP OR CT FR PLAS OPC X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 |
| FLANAKIN       | 15MG/ML GTS CX C/1 FR C/20ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,86                  | 9,48                 | 6,94                  | 9,59                 | 7,03                  | 9,72                 |
| FLANAKIN       | 50MG/COMP CX C/1 BL C/20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 |
| FLANAKIN D     | 44.3MG / CP CX C/2 BL C/10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                | 7,75                  | 10,71                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FOLDERM        | 50MG+6,0MG/G POM CX C/1 BISN C/30G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,14                 | 13,49                | 10,28                 | 13,67                | 10,43                 | 13,86                |
| GINO CONAZOL   | 65MG/G POM CX C/1 BISN C/4,62G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,78                 | 19,67                | 14,99                 | 19,94                | 15,21                 | 20,22                |
| KANDISTAT      | 100 000UI/4G CREM CX C/ 1 BISN C/ 60G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,53                 | 14,56                | 10,66                 | 14,74                | 10,79                 | 14,92                |
| KANDRIL        | 12MG+120MG+50MG/5ML CX C/1 FR C/120ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,46                  | 7,27                 | 5,54                  | 7,37                 | 5,62                  | 7,47                 |
| KINASTEN       | 10MG/G CREM CX C/ 1 BISN C/50 G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,11                  | 10,79                | 8,23                  | 10,95                | 8,35                  | 11,10                |
| KINDAREN       | 50MG/COMP CX C/1 BL C/20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,59                  | 6,35                 | 4,65                  | 6,43                 |
| KINDCALCIO     | 1,0G+0,005G+0,001G/10ML SUSP CX C/12 FR C/250ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,08                 | 13,41                | 10,22                 | 13,59                | 10,37                 | 13,78                |
| KINDCETIN      | 5,0MG+250UI/G POM CX C/1 BISN C/10G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 |
| KINDELMIN      | 100MG/5ML SUSP CX C/1 FR C/30ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,40                  | 4,70                 | 3,44                  | 4,76                 | 3,48                  | 4,81                 |
| KINDELMIN      | 100MG/COMP CX C/ 1 BL C/6                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,92                  | 2,65                 | 1,94                  | 2,68                 | 1,96                  | 2,71                 |
| KINDOMET       | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,86                 | 16,39                | 12,00                 | 16,59                | 12,15                 | 16,80                |
| KINDOMET       | 250MG/COMP CX C/2 BL C/10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,73                 | 25,89                | 18,96                 | 26,21                | 19,19                 | 26,53                |
| KINDOMET       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,13                 | 31,97                | 23,41                 | 32,36                | 23,70                 | 32,76                |
| KINDOMET       | 500MG/COMP CX C/2 BL C/10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,29                 | 33,58                | 24,58                 | 33,98                | 24,88                 | 34,39                |
| LONDERM-N      | 1,0MG+2,5MG+0,25MG/G CREM CX C/1 BISN C/15G     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,67                  | 11,54                | 8,79                  | 11,69                | 8,92                  | 11,86                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LONDERM-N      | 1,0MG+2,5MG+0,25MG/G CREM CX C/1 BISN C/30G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,56                 | 23,37                | 17,81                 | 23,69                | 18,07                 | 24,02                |
| NIFEDICARD     | 10MG/COMP CX C/1 BL C/30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,69                  | 7,87                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 |
| NIFEDICARD     | 20MG/COMP CX C/1 BL C/30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                |
| NIZORETIC      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,64                 | 16,09                | 11,78                 | 16,28                | 11,92                 | 16,48                |
| NIZORETIC      | 200MG/COMP CX C/3 BL C/10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,53                 | 49,12                | 35,96                 | 49,71                | 36,40                 | 50,32                |
| NIZORETIC      | 20MG/G CREM CX C/1 BISN C/30G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,51                  | 13,15                | 9,63                  | 13,31                | 9,75                  | 13,48                |
| PALUKIN        | 325MG/COMP CX C/6 BL C/10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 152,49                | 210,80               | 154,34                | 213,35               | 156,24                | 215,98               |
| PRESSOMAX      | 12,5MG/COMP CX C/ 1 BL C/30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                | 7,89                  | 10,91                |
| PRESSOMAX      | 25MG/COMP CX C/ 2 BL C/16                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,28                 | 14,21                | 10,40                 | 14,38                | 10,53                 | 14,56                |
| PRESSOMAX      | 50MG/COMP CX C/3 BL C/10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,85                 | 21,91                | 16,04                 | 22,17                | 16,24                 | 22,45                |
| PSORIN         | 0,50MG/G CREM CX C/1 BISN C/15G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| PSORIN         | 0,5MG/G POM DERM CT BG AL PLAS X 15G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 | 6,21                  | 8,58                 |
| PSORIN         | 0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                | 12,42                 | 17,17                |
| PULKRIN        | 200MG + 40MG / 5ML SUSP CX C/1 FR C/100ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,19                  | 8,56                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,35                  | 8,78                 |
| PULKRIN        | 200MG+40MG/5ML SUSP CX C/1 FR C/50ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,66                  | 7,82                 | 5,73                  | 7,92                 | 5,80                  | 8,02                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PULKRIN                                                 | 400MG+80MG/COMP CX C/2 BL C/10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,02                  | 11,09                | 8,12                  | 11,22                | 8,22                  | 11,36                |
| QUADRIKIN                                               | 1,0MG+10,0MG+10,0MG/G CREM CX C/1 BS C/15G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,33                 | 16,41                | 12,50                 | 16,62                | 12,68                 | 16,85                |
| QUADRIKIN                                               | 1,0MG+10,0MG+10,0MG/G POM CX C/1 BS C/15G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,81                 | 15,72                | 11,98                 | 15,93                | 12,15                 | 16,15                |
| SENSITEX                                                | 0,25MG/G CREM CX C/1 BISN C/15G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,04                | 8,42                  | 11,19                |
| SULFADERM                                               | 10MG/G CREM DERM CX C/ 1 BISN C/50 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,49                 | 15,29                | 11,65                 | 15,49                | 11,82                 | 15,71                |
| TOPIDEXA                                                | 1MG/G CREM DERM CX C/1 BISN C/10G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 |
| ULCERIDINA                                              | 150MG / CP CX C/2 BL C/10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,57                  | 11,85                | 8,67                  | 11,99                | 8,78                  | 12,14                |
| ULCERIDINA                                              | 300MG / CP CX C/2 BL C/10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,86                 | 21,92                | 16,05                 | 22,19                | 16,25                 | 22,46                |
| VAGIKLIN                                                | 100MG+50MG/4G CREM VAG CX C/1 BISN C/45G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,31                 | 44,32                | 33,78                 | 44,93                | 34,27                 | 45,55                |
| <b>LABORATORIO MUSA RODOLPHO JORDANO LTDA</b>           |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| COLINEX                                                 | VIDRO COM 30ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 | 7,01                  | 9,32                 |
| <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                | 9,63                  | 13,31                | 10,22                 | 14,13                | 10,34                 | 14,29                | 10,47                 | 14,47                |
| ACEBROFILINA                                            | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 7,10                  | 9,81                 | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                | 7,71                  | 10,66                |
| ACICLOVIR                                               | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                 | 0,00                 | 0,00                | 281,58                | 389,25               | 298,56                | 412,72               | 302,19                | 417,74               | 305,91                | 422,88               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                             | 0,00                 | 0,00                | 37,13                 | 51,33                | 39,37                 | 54,42                | 39,85                 | 55,09                | 40,34                 | 55,76                |
| ACICLOVIR      | CREME 50MG/G (BG AL C/10G)                                   | 0,00                 | 0,00                | 8,12                  | 10,83                | 8,69                  | 11,56                | 8,81                  | 11,72                | 8,94                  | 11,88                |
| ALBENDAZOL     | 400MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                              | 0,00                 | 0,00                | 2,39                  | 3,30                 | 2,53                  | 3,50                 | 2,56                  | 3,54                 | 2,59                  | 3,58                 |
| ALBENDAZOL     | 400MG COMP DISPLAY 25 BL AL PLAS INC X 1                     | 0,00                 | 0,00                | 57,01                 | 78,81                | 60,45                 | 83,56                | 61,18                 | 84,57                | 61,93                 | 85,61                |
| ALBENDAZOL     | SUS 400MG (VD AMB C/10ML)                                    | 0,00                 | 0,00                | 2,03                  | 2,81                 | 2,15                  | 2,97                 | 2,18                  | 3,01                 | 2,21                  | 3,06                 |
| AMILORID       | CP (CX C/3 BL C/10)                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,71                  | 10,66                | 7,80                  | 10,78                | 7,90                  | 10,92                |
| AMOXICILINA    | 500 MG CAPS CX. C/ 3 BL X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 13,87                 | 19,17                | 14,70                 | 20,32                | 14,88                 | 20,57                | 15,06                 | 20,82                |
| AMOXICILINA    | 500 MG CAPS CX. C/ 30 BL X 7                                 | 0,00                 | 0,00                | 80,99                 | 111,96               | 85,88                 | 118,72               | 86,92                 | 120,15               | 87,99                 | 121,63               |
| AMOXICILINA    | 50MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150ML + CP MED X 10 ML      | 0,00                 | 0,00                | 8,95                  | 12,37                | 9,48                  | 13,10                | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                |
| AMOXICILINA    | 50MG/ML PO SUS OR CX 50FR VD AMB X 150ML + 50 CP MED X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 447,66                | 618,83               | 474,65                | 656,14               | 480,42                | 664,11               | 486,33                | 672,28               |
| AMOXICILINA    | CAP 500MG (CX C/3 BL C/5)                                    | 0,00                 | 0,00                | 8,70                  | 12,03                | 9,23                  | 12,76                | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                |
| AMOXICILINA    | CAP 500MG (CX C/3 BL C/7)                                    | 0,00                 | 0,00                | 11,20                 | 15,48                | 11,88                 | 16,42                | 12,02                 | 16,62                | 12,17                 | 16,82                |
| AMPICILINA     | 250MG/5ML PO P/ SUS (VD C/150ML)                             | 0,00                 | 0,00                | 14,96                 | 20,68                | 15,87                 | 21,94                | 16,06                 | 22,20                | 16,26                 | 22,48                |
| AMPICILINA     | 250MG/5ML PO P/ SUS (VD C/60ML)                              | 0,00                 | 0,00                | 5,50                  | 7,60                 | 5,83                  | 8,06                 | 5,90                  | 8,16                 | 5,97                  | 8,25                 |
| ANGILOT        | 15 MG + 90 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,31                 | 20,37                | 15,53                 | 20,65                | 15,75                 | 20,94                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANOXOLAN               | CP 1MG (CX C/20)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,46                  | 8,93                 | 6,54                  | 9,04                 | 6,62                  | 9,15                 |
| ANOXOLAN               | CP 2MG (CX C/20)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,20                 | 14,10                | 10,32                 | 14,27                | 10,45                 | 14,45                |
| ASMAPEN                | CP 100MG (CX C/1 BL C/20)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,89                  | 4,00                 | 2,93                  | 4,05                 | 2,97                  | 4,11                 |
| ASMAPEN                | CP 200MG (CX C/2 BL C/10)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,14                  | 5,72                 | 4,19                  | 5,79                 | 4,24                  | 5,86                 |
| ASMAPEN                | INJ (CX C/50 AMP C/10ML)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,23                 | 81,88                | 59,95                 | 82,87                | 60,69                 | 83,90                |
| ASSEPTIC               | SOL TOPICA 1% FR C/30ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,25                  | 5,66                 | 4,31                  | 5,73                 | 4,37                  | 5,81                 |
| ATENEO                 | CP 100MG (CX C/2 BL C/14)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,02                 | 26,29                | 19,25                 | 26,61                | 19,49                 | 26,94                |
| ATENEO                 | CP 50MG (CX C/2 BL C/14)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,29                 | 16,99                | 12,44                 | 17,20                | 12,59                 | 17,40                |
| ATENORIC               | CP 100/25MG (CX C/2 BL C/14)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,30                 | 33,59                | 24,60                 | 34,01                | 24,90                 | 34,42                |
| ATENSEC                | 2,5 MG COM CX C/ 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,71                 | 23,10                | 16,91                 | 23,38                | 17,12                 | 23,67                |
| BACTRONEO              | CREM. DERM (BG C/15GR)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,21                 | 26,89                | 20,50                 | 27,26                | 20,80                 | 27,65                |
| BENZOILMETRONIDAZOL    | 40MG/ML SUSP FR 80ML CX C/50                 | 0,00                 | 0,00                | 186,16                | 257,34               | 197,39                | 272,86               | 199,79                | 276,18               | 202,25                | 279,58               |
| BENZOILMETRONIDAZOL    | SUS 40MG/ML X 80ML                           | 0,00                 | 0,00                | 3,93                  | 5,43                 | 4,17                  | 5,76                 | 4,22                  | 5,83                 | 4,27                  | 5,90                 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 293,13                | 405,21               | 310,81                | 429,65               | 314,59                | 434,88               | 318,46                | 440,23               |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30             | 0,00                 | 0,00                | 38,92                 | 53,80                | 41,27                 | 57,05                | 41,77                 | 57,74                | 42,28                 | 58,45                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 240 (EMB HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 145,98                | 201,80               | 154,78                | 213,96               | 156,66                | 216,56               | 158,59                | 219,23               |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 19,38                 | 26,79                | 20,55                 | 28,41                | 20,80                 | 28,75                | 21,06                 | 29,11                |
| BETSONA                | CREME 1MG/G (BG AL C/30GR)                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,67                  | 12,86                | 9,81                  | 13,04                | 9,95                  | 13,22                |
| BETSONA                | POMADA 1MG/G (BG AL C/30GR)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,58                  | 12,74                | 9,71                  | 12,91                | 9,84                  | 13,07                |
| BIOMINA                | COMP. REV FR PLAS OPC X 30                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,16                 | 33,48                | 25,52                 | 33,94                | 25,89                 | 34,41                |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO  | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML               | 0,00                 | 0,00                | 5,30                  | 7,33                 | 5,62                  | 7,77                 | 5,69                  | 7,87                 | 5,76                  | 7,96                 |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO  | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 251,84                | 348,13               | 267,03                | 369,13               | 270,27                | 373,61               | 273,59                | 378,20               |
| BROMIFEN               | 5MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CTG EMB HOSP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                |
| BUTAZIL                | CP (CX C/2 BL C/10)                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 | 7,42                  | 9,86                 |
| CALAMYN                | LOCAO CREMOSA (FR C/120ML)                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,44                 | 15,22                | 11,60                 | 15,43                | 11,77                 | 15,65                |
| CAPOTRIL               | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 8,81                  | 12,18                | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                | 9,57                  | 13,23                |
| CAPOTRIL               | CP 12,5MG (CX C/1 BL C/30)                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 |
| CAPOTRIL               | CP 25MG (CX C/1 BL C/16)                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 |
| CAPOTRIL               | CP 50MG (CX C/3 BL C/10)                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,21                 | 27,94                | 20,46                 | 28,28                | 20,71                 | 28,63                |
| CAPTOPRIL              | 12,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 6,74                  | 9,32                 | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP)                     | 0,00                 | 0,00                | 32,02                 | 44,26                | 33,95                 | 46,93                | 34,36                 | 47,50                | 34,78                 | 48,08                |
| CAPTOPRIL      | 12,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 160 (EMB HOSP)                     | 0,00                 | 0,00                | 34,15                 | 47,21                | 36,21                 | 50,06                | 36,65                 | 50,66                | 37,10                 | 51,29                |
| CAPTOPRIL      | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP)                       | 0,00                 | 0,00                | 52,48                 | 72,55                | 55,64                 | 76,91                | 56,32                 | 77,85                | 57,01                 | 78,81                |
| CAPTOPRIL      | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 160 (EMB HOSP)                       | 0,00                 | 0,00                | 55,96                 | 77,36                | 59,34                 | 82,03                | 60,06                 | 83,02                | 60,80                 | 84,05                |
| CAPTOPRIL      | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                                   | 0,00                 | 0,00                | 11,05                 | 15,28                | 11,72                 | 16,20                | 11,86                 | 16,39                | 12,01                 | 16,60                |
| CAPTOPRIL      | 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP)                       | 0,00                 | 0,00                | 91,64                 | 126,68               | 97,17                 | 134,32               | 98,35                 | 135,96               | 99,56                 | 137,63               |
| CAPTOPRIL      | 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 160 (EMB HOSP)                       | 0,00                 | 0,00                | 97,76                 | 135,14               | 103,65                | 143,28               | 104,91                | 145,02               | 106,20                | 146,81               |
| CAPTOPRIL      | 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                                   | 0,00                 | 0,00                | 19,30                 | 26,68                | 20,46                 | 28,28                | 20,71                 | 28,63                | 20,96                 | 28,97                |
| CARBAMAZEPINA  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 0,00                 | 0,00                | 4,81                  | 6,65                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 |
| CARBAMAZEPINA  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 0,00                 | 0,00                | 6,61                  | 9,14                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,09                  | 9,80                 | 7,18                  | 9,93                 |
| CARBOCISTEINA  | 20MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100ML + 50 CP MED X 10ML (EMBA HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 193,62                | 258,19               | 207,13                | 275,62               | 210,07                | 279,39               | 213,10                | 283,26               |
| CARBOCISTEINA  | 50MG/ML ADU FR X 100ML CX C/50                                     | 0,00                 | 0,00                | 292,90                | 390,59               | 313,35                | 416,97               | 317,80                | 422,66               | 322,38                | 428,53               |
| CARBOCISTEINA  | XPE AD 50MG/ML (FR C/100ML) + COPO MEDIDA                          | 0,00                 | 0,00                | 6,53                  | 8,71                 | 6,98                  | 9,29                 | 7,08                  | 9,42                 | 7,18                  | 9,54                 |
| CARBOCISTEINA  | XPE INF 20MG/ML (FR C/100ML) + COPO MEDIDA                         | 0,00                 | 0,00                | 4,30                  | 5,73                 | 4,60                  | 6,12                 | 4,67                  | 6,21                 | 4,74                  | 6,30                 |
| CEBRONFILINA   | 25MG/5ML XPE INF (VD C/120ML)                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,18                 | 15,45                | 11,32                 | 15,65                | 11,46                 | 15,84                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEBRONFILINA       | 50MG/5ML XPE AD (VD C/120ML)                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,18                 | 20,98                | 15,36                 | 21,23                | 15,55                 | 21,50                |
| CEFACLOREN         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,89                 | 53,76                | 39,36                 | 54,41                | 39,84                 | 55,07                |
| 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                | 732,96                | 1013,22              | 777,17                | 1074,33              | 786,61                | 1087,38              | 796,29                | 1100,76              |
| CEPROFEN           | CAP 50MG (CX C/2 BL C/12)                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,32                 | 14,27                | 10,45                 | 14,45                | 10,58                 | 14,63                |
| CETOCONAZOL        | 200 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                                      | 0,00                 | 0,00                | 10,27                 | 14,20                | 10,89                 | 15,05                | 11,02                 | 15,23                | 11,16                 | 15,43                |
| CETOCONAZOL        | 200 MG COM CX BL AL PLAST INC X 200 (EMB. HOSP.)                        | 0,00                 | 0,00                | 180,90                | 250,07               | 191,81                | 265,15               | 194,14                | 268,37               | 196,53                | 271,68               |
| CETOCONAZOL        | CREME 20MG/GR (BG AL C/30GR)                                            | 0,00                 | 0,00                | 6,47                  | 8,63                 | 6,92                  | 9,21                 | 7,02                  | 9,34                 | 7,12                  | 9,46                 |
| CETONEO            | CP 200MG (CX C/1 BL C/10)                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,78                 | 23,20                | 16,98                 | 23,47                | 17,19                 | 23,76                |
| CETONEO            | CREME 20MG/GR (BG AL C/30GR)                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,82                 | 14,40                | 10,97                 | 14,59                | 11,13                 | 14,79                |
| CETONEO            | SHAMPOO (FR C/100ML)                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,72                 | 32,89                | 25,07                 | 33,34                | 25,43                 | 33,80                |
| CIMETIDINA         | 200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 3,40                  | 4,70                 | 3,61                  | 4,99                 | 3,65                  | 5,05                 | 3,69                  | 5,10                 |
| CIMETIDINA         | 200 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                         | 0,00                 | 0,00                | 68,17                 | 94,24                | 72,28                 | 99,92                | 73,16                 | 101,13               | 74,06                 | 102,38               |
| CIMETIDINA         | 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 8                                      | 0,00                 | 0,00                | 8,74                  | 12,08                | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                | 9,50                  | 13,13                |
| CIMETIDINA         | 400 MG COM CX 30 BL AL PLAS INC X 8 (EMB HOSP)                          | 0,00                 | 0,00                | 131,29                | 181,49               | 139,21                | 192,44               | 140,90                | 194,77               | 142,63                | 197,17               |
| CITROPLEX          | INJ 500MG (CX C/50 AMP C/5ML)                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,46                 | 129,69               | 98,84                 | 131,45               | 100,26                | 133,27               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLARINEO                     | 250MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 8            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,40                 | 37,88                | 27,73                 | 38,33                | 28,07                 | 38,80                |
| CLEAN HAIR                   | LOÇÃO (CX C/1 FR C/60ML+PENTE)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,45                 | 13,91                | 10,60                 | 14,10                | 10,75                 | 14,29                |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA  | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 5,29                  | 7,31                 | 5,61                  | 7,75                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,74                  | 7,93                 |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500MG BL X 240                                 | 0,00                 | 0,00                | 484,61                | 669,91               | 513,84                | 710,31               | 520,08                | 718,94               | 526,48                | 727,79               |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6          | 0,00                 | 0,00                | 13,95                 | 19,28                | 14,79                 | 20,45                | 14,97                 | 20,69                | 15,15                 | 20,94                |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL    | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15             | 0,00                 | 0,00                | 2,38                  | 3,29                 | 2,52                  | 3,48                 | 2,55                  | 3,53                 | 2,58                  | 3,57                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL    | 40 MG COM CX 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 2,30                  | 3,18                 | 2,44                  | 3,37                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL    | 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 3,92                  | 5,42                 | 4,16                  | 5,75                 | 4,21                  | 5,82                 | 4,26                  | 5,89                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL    | 80 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 66,02                 | 91,26                | 70,00                 | 96,77                | 70,85                 | 97,94                | 71,72                 | 99,14                |
| CLOTRIMAZOL                  | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20                | 0,00                 | 0,00                | 4,17                  | 5,56                 | 4,46                  | 5,93                 | 4,52                  | 6,01                 | 4,59                  | 6,10                 |
| CLOTRIMAZOL                  | 10MG/G CREME DERM BISN X 50                    | 0,00                 | 0,00                | 6,67                  | 8,89                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,63                 | 7,34                  | 9,76                 |
| CLOTRIMAZOL                  | 10MG/G CREME DERM CX C/100 BISN X 20           | 0,00                 | 0,00                | 373,87                | 498,56               | 399,97                | 532,23               | 405,65                | 539,50               | 411,49                | 546,98               |
| CLOTRIMAZOL                  | 10MG/G CREME DERM CX C/50 BISN X 20            | 0,00                 | 0,00                | 317,16                | 422,94               | 339,30                | 451,50               | 344,12                | 457,67               | 349,08                | 464,02               |
| CODERGINE                    | 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,45                 | 49,00                | 35,88                 | 49,60                | 36,32                 | 50,21                |
| CONCEPNOR                    | CP (CX C/21)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,25                  | 4,49                 | 3,29                  | 4,55                 | 3,33                  | 4,60                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 60,50                 | 83,63                | 61,23                 | 84,64                | 61,98                 | 85,68                |
| CORTICORTEN               | COMP 5MG (CX C/1 BL C/20)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,80                  | 6,64                 | 4,86                  | 6,72                 | 4,92                  | 6,80                 |
| CORTICORTEN               | CP 20MG (CX C/2 BL C/10)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,42                  | 11,64                | 8,52                  | 11,78                | 8,62                  | 11,92                |
| CROMOCATO                 | SOL NASAL 40MG (FRPL C/ 13ML)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,03                 | 23,54                | 17,24                 | 23,83                | 17,45                 | 24,12                |
| DAKTAZOL                  | LOÇÃO A 2% (CX C/1 FR C/30ML)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,07                  | 6,75                 | 5,14                  | 6,84                 | 5,21                  | 6,93                 |
| DEXAMETASONA              | ELIXIR 0.1MG/ML (VD C/120ML)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 |
| DICLOFENACO DE SÓDIO      | INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML)              | 0,00                 | 0,00                | 2,98                  | 4,12                 | 3,16                  | 4,37                 | 3,20                  | 4,42                 | 3,24                  | 4,48                 |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNICO | GEL 10MG/G (CX C/1 BG C/60GR)            | 0,00                 | 0,00                | 5,03                  | 6,71                 | 5,38                  | 7,16                 | 5,46                  | 7,26                 | 5,54                  | 7,36                 |
| DIGESPRID                 | CAP 10MG (CX C/2 BL C/10)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,66                  | 12,85                | 9,80                  | 13,03                | 9,94                  | 13,21                |
| DIGESPRID                 | GTS 4MG/ML (FRPL C/20ML)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,97                | 9,13                  | 12,14                |
| DIPIRONA                  | CP 500MG DISPLAY (C/25 BL C/4)           | 0,00                 | 0,00                | 15,84                 | 21,12                | 16,95                 | 22,55                | 17,19                 | 22,86                | 17,44                 | 23,18                |
| DIPIRONA                  | INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)         | 0,00                 | 0,00                | 33,36                 | 44,49                | 35,68                 | 47,48                | 36,19                 | 48,13                | 36,71                 | 48,80                |
| DORALGINA                 | DGS (CX C/25 BL C/4)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,03                 | 46,61                | 35,53                 | 47,25                | 36,04                 | 47,91                |
| DORALGINA                 | DGS (CX C/2 BL C/10)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,34                  | 9,77                 | 7,44                  | 9,89                 | 7,55                  | 10,04                |
| DORALGINA                 | GTS (FRPL C/15ML)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,95                  | 7,92                 | 6,03                  | 8,02                 | 6,12                  | 8,14                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DORCAÍNA       | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 20 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,66                 | 99,06                | 72,53                 | 100,26               | 73,42                 | 101,49               |
| DROPROPIZINA   | 1.5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 4,66                  | 6,21                 | 4,99                  | 6,64                 | 5,06                  | 6,73                 | 5,13                  | 6,82                 |
| DROPROPIZINA   | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML   | 0,00                 | 0,00                | 7,15                  | 9,53                 | 7,65                  | 10,18                | 7,76                  | 10,32                | 7,87                  | 10,46                |
| DUOPRIL        | CP 10/25MG (CX C/2 BL C/15)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,02                 | 19,38                | 14,19                 | 19,62                | 14,36                 | 19,85                |
| DUOPRIL        | CP 20/12,5MG (CX C/2 BL C/15)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,60                 | 29,86                | 21,86                 | 30,22                | 22,13                 | 30,59                |
| ESTRIOPAX      | CR VAG 1MG/G (BG C/50GR + APLIC)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,32                 | 28,09                | 20,57                 | 28,44                | 20,82                 | 28,78                |
| ETILDOPANAN    | 250MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,47                 | 33,83                | 24,77                 | 34,24                | 25,07                 | 34,66                |
| ETILDOPANAN    | 250MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,17                 | 26,50                | 19,40                 | 26,82                | 19,64                 | 27,15                |
| FAMOTID        | 20MG COMP 1BL C/ 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,12                  | 8,46                 | 6,19                  | 8,56                 | 6,27                  | 8,67                 |
| FAMOTID        | 450MG + 50MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,85                 | 15,00                | 10,98                 | 15,18                | 11,12                 | 15,37                |
| FENATIL        | 10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,37                  | 8,48                 | 6,46                  | 8,59                 | 6,55                  | 8,71                 |
| FENATIL        | 25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,50                 | 17,96                | 13,69                 | 18,21                | 13,89                 | 18,46                |
| FENOBARBITAL   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 2,06                  | 2,85                 | 2,18                  | 3,01                 | 2,21                  | 3,06                 | 2,24                  | 3,10                 |
| FINASTEC       | 5MG CP (CX C/2 BL C/15)                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,11                 | 67,89                | 49,71                 | 68,72                | 50,32                 | 69,56                |
| FLAVONID       | 500MG CP RV (CX C/3 BL C/10)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,53                 | 47,28                | 36,03                 | 47,92                | 36,55                 | 48,58                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 57,92                 | 80,07                | 58,62                 | 81,03                | 59,34                 | 82,03                |
| FLAZAL         | CP 6MG (CX C/1 BL C/20)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,49                 | 35,24                | 25,80                 | 35,66                | 26,12                 | 36,11                |
| FLOMICIN       | 100MG CAP (CX C/1 VD C/12)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,05                 | 22,69                | 17,29                 | 23,00                | 17,54                 | 23,32                |
| FLOMICIN       | 200MG PO ORAL (CX C/4 SACHET C/1GR)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,26                 | 16,31                | 12,43                 | 16,53                | 12,61                 | 16,76                |
| FLOXICAM       | CAPS 10MG (CX C/1 BL C/15)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,52                  | 4,87                 | 3,56                  | 4,92                 | 3,60                  | 4,98                 |
| FLOXICAM       | CAPS 20MG (CX C/1 BL C/15)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 |
| FLOXICAM       | GTS (FR C/15ML)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,49                  | 3,44                 | 2,52                  | 3,48                 | 2,55                  | 3,53                 |
| FLUCONEO       | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,84                 | 28,81                | 21,09                 | 29,15                | 21,35                 | 29,51                |
| FLUCONEO       | CAP 150MG (CX C/1 BL C/1)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,76                 | 16,26                | 11,90                 | 16,45                | 12,05                 | 16,66                |
| FLUXON         | CP 25MG (CX C/3 BL C/10)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,66                  | 6,44                 | 4,72                  | 6,52                 | 4,78                  | 6,61                 |
| FLUXON         | CP 75MG (CX C/3 BL C/10)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,09                  | 9,80                 | 7,18                  | 9,93                 |
| FUNGIMAX       | CR VAG (BG PL C/40GR)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,94                 | 15,89                | 12,11                 | 16,11                | 12,28                 | 16,32                |
| GARBITAL       | CP 100MG (CX C/2 BL C/10)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,86                  | 3,95                 | 2,89                  | 4,00                 | 2,93                  | 4,05                 |
| GASTROPAN      | 40 MG COM REVE CT FR PLAS OPC X 14        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,24                 | 37,66                | 27,57                 | 38,11                | 27,91                 | 38,58                |
| GERIVIX        | DRG CX C/3 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,16                 | 33,48                | 25,52                 | 33,94                | 25,89                 | 34,41                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GESTRADIOL        | CP (CX C/21)                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,30                 | 19,77                | 14,47                 | 20,00                | 14,65                 | 20,25                |
| GESTROCON         | 0,625MG/GR CREME VAG (BG AL C/25GR + APLICADOR) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,10                 | 22,26                | 16,30                 | 22,53                | 16,50                 | 22,81                |
| GINO-TERACIN      | CR VAG (BG C/45GR + 10 APL EMBAL)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,81                 | 39,67                | 30,23                 | 40,20                | 30,67                 | 40,77                |
| GLICORP           | 250 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,10                  | 12,58                | 9,21                  | 12,73                | 9,32                  | 12,88                |
| GLICORP           | 250MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,60                 | 28,48                | 20,85                 | 28,82                | 21,11                 | 29,18                |
| GLIMERAN          | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,31                 | 21,16                | 15,50                 | 21,43                | 15,69                 | 21,69                |
| GLIONIL           | CP 5MG (CX C/1 BL C/30)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,80                  | 5,25                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 |
| GONOL             | 3,5G + 1,0G PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,05                 | 36,01                | 26,37                 | 36,45                | 26,69                 | 36,90                |
| HECLIVIR          | CP 200MG (CX C/5 BL C/5)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,56                 | 60,22                | 44,09                 | 60,95                | 44,63                 | 61,69                |
| HECLIVIR          | CREME (BG AL C/10GR)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,15                 | 14,84                | 11,31                 | 15,04                | 11,47                 | 15,25                |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 50MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 1,62                  | 2,24                 | 1,72                  | 2,38                 | 1,74                  | 2,41                 | 1,76                  | 2,43                 |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 50MG COM CX 10 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 12,16                 | 16,81                | 12,89                 | 17,82                | 13,05                 | 18,04                | 13,21                 | 18,26                |
| HIPERNOLOL        | COMP 40MG (CX C/2 BL C/20)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,35                  | 4,63                 | 3,39                  | 4,69                 | 3,43                  | 4,74                 |
| HIPERNOLOL        | COMP 80MG (CX C/2 BL C/10)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 | 3,07                  | 4,24                 |
| HISTAMIN          | CP 2MG (CX C/1 BL C/20)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,80                  | 5,06                 | 3,85                  | 5,12                 | 3,91                  | 5,20                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HISTAMIN       | LIQ 2MG/5ML (VD C/100ML)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,87                  | 7,81                 | 5,95                  | 7,91                 | 6,04                  | 8,03                 |
| IBUFRAN        | COMP REV 600MG (CX C/3 BL C/10)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,20                 | 19,63                | 14,37                 | 19,86                | 14,55                 | 20,11                |
| IPRANEO        | 0,25MG/ML SOL INAL C/ 20ML + CT   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,63                  | 11,93                | 8,73                  | 12,07                | 8,84                  | 12,22                |
| LANZACOR       | 50MG CP VER CX C/14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,37                 | 26,78                | 19,61                 | 27,11                | 19,85                 | 27,44                |
| LANZACOR       | CPRV 50MG 2 BL C/14 CP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,00                 | 48,38                | 35,43                 | 48,98                | 35,87                 | 49,59                |
| LEZEPAN        | 3 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                 |
| LEZEPAN        | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,18                  | 11,31                | 8,28                  | 11,45                | 8,38                  | 11,58                |
| LIDOGEL        | GEL 30GR C/ APLICADOR URETRAL     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,13                  | 9,86                 | 7,22                  | 9,98                 | 7,31                  | 10,11                |
| LINCOMICINA    | INJ 300MG (CX C/1 AMP C/ 1ML)     | 0,00                 | 0,00                | 2,39                  | 3,30                 | 2,54                  | 3,51                 | 2,57                  | 3,55                 | 2,60                  | 3,59                 |
| LINCOMICINA    | INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)      | 0,00                 | 0,00                | 3,37                  | 4,66                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 |
| LIPOCLIN       | 20 MG COM CT FR PLAS OPC X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,75                 | 41,13                | 30,11                 | 41,62                | 30,48                 | 42,13                |
| LISOCLOP       | 20MG/12,5MG CP (CX C/3 BL C/10)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,69                 | 41,04                | 30,05                 | 41,54                | 30,42                 | 42,05                |
| LISOPRIL       | 10 MG COM CX C/ 30                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,61                 | 22,96                | 16,81                 | 23,24                | 17,02                 | 23,53                |
| LOMBALGINA     | COMP 300MG (CX C/2 BL C/10)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 |
| LORAPAN        | CP 1MG (CX C/20)                  | 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

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LORAPAN                      | CP 2MG (CX C/20)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,80                  | 9,40                 | 6,88                  | 9,51                 | 6,96                  | 9,62                 |
| LOXAM                        | COMP 7,5MG (VD C/10 CP)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,89                 | 15,05                | 11,02                 | 15,23                | 11,16                 | 15,43                |
| LOZIL                        | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,21                 | 33,47                | 24,50                 | 33,87                | 24,80                 | 34,28                |
| MAGNOSTASE                   | CP 2MG (CX C/12)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,66                  | 4,87                 | 3,71                  | 4,93                 | 3,76                  | 5,00                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 2MG/5ML SOL OR FR C/ 120 ML           | 0,00                 | 0,00                | 4,39                  | 5,85                 | 4,69                  | 6,24                 | 4,76                  | 6,33                 | 4,83                  | 6,42                 |
| MALEATO DE ENALAPRIL         | 10MG COM CT ENV AL X 30               | 0,00                 | 0,00                | 12,03                 | 16,63                | 12,76                 | 17,64                | 12,91                 | 17,85                | 13,07                 | 18,07                |
| MALEATO DE ENALAPRIL         | 10MG COM CX ENV AL X 150 (EMBA HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 53,00                 | 73,27                | 56,20                 | 77,69                | 56,88                 | 78,63                | 57,58                 | 79,60                |
| MALEATO DE ENALAPRIL         | 20MG COM CT ENV AL X 30               | 0,00                 | 0,00                | 18,06                 | 24,97                | 19,15                 | 26,47                | 19,38                 | 26,79                | 19,62                 | 27,12                |
| MALEATO DE ENALAPRIL         | 20MG ENV X 150                        | 0,00                 | 0,00                | 80,98                 | 111,94               | 85,87                 | 118,70               | 86,91                 | 120,14               | 87,98                 | 121,62               |
| MALEATO DE ENALAPRIL         | 5MG COM CT ENV AL X 30                | 0,00                 | 0,00                | 6,77                  | 9,36                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                | 7,36                  | 10,17                |
| MESSAGEOL                    | POM (BG AL C/15GR)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,87                  | 6,48                 | 4,94                  | 6,57                 | 5,01                  | 6,66                 |
| MESSAGEOL                    | POM (BISN AL C/30GR)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,07                  | 10,74                | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,03                |
| MESSAGEOL                    | TUBO AL C/120 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,51                 | 23,30                | 17,76                 | 23,62                | 18,02                 | 23,95                |
| MEBENDAZOL                   | CP 100MG (CX C/1 BL C/6)              | 0,00                 | 0,00                | 1,30                  | 1,80                 | 1,37                  | 1,89                 | 1,39                  | 1,92                 | 1,41                  | 1,95                 |
| MEBENDAZOL                   | SUS 20MG/ML (VD C/30ML)               | 0,00                 | 0,00                | 2,26                  | 3,12                 | 2,40                  | 3,32                 | 2,43                  | 3,36                 | 2,46                  | 3,40                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| METOCLOPRAMIDA   | INJ 10MG (CX C/100 AMP C/2ML)                     | 0,00                 | 0,00                | 45,45                 | 60,61                | 48,62                 | 64,70                | 49,31                 | 65,58                | 50,02                 | 66,49                |
| METRONIDAZOL     | 250MG CX C/20                                     | 0,00                 | 0,00                | 36,40                 | 50,32                | 38,59                 | 53,35                | 39,06                 | 54,00                | 39,54                 | 54,66                |
| METRONIDAZOL     | CP 250MG (CX C/20 BL C/10)                        | 0,00                 | 0,00                | 3,66                  | 5,06                 | 3,88                  | 5,36                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 |
| MIODARID         | CP 200MG (CX C/2 BL C/10)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,14                 | 20,93                | 15,32                 | 21,18                | 15,51                 | 21,44                |
| NAPRONAX         | CP 550MG (CX C/1 BL C/10)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,65                  | 11,96                | 8,76                  | 12,11                | 8,87                  | 12,26                |
| NAPROXENO SÓDICO | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 13,62                 | 18,83                | 14,44                 | 19,96                | 14,62                 | 20,21                | 14,80                 | 20,46                |
| NAPROXENO SÓDICO | 550 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 128,25                | 177,29               | 135,99                | 187,99               | 137,64                | 190,27               | 139,33                | 192,60               |
| NASOFELIN        | SOL.NASAL 0,5MG/ML INF (FR C/10ML)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,24                  | 6,97                 | 5,31                  | 7,06                 | 5,39                  | 7,16                 |
| NASOFELIN        | SOL.NASAL 1MG/ML AD (FR C/10ML)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,16                  | 8,20                 | 6,25                  | 8,31                 | 6,34                  | 8,43                 |
| NAVOTRAX         | CP 0,5MG (CX C/20)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 | 2,75                  | 3,80                 |
| NAVOTRAX         | CP 2MG (CX C/20)                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,21                  | 5,82                 | 4,26                  | 5,89                 | 4,31                  | 5,96                 |
| NEBACITRIN       | POM (BISN AL C/10GR)                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,14                  | 8,49                 | 6,21                  | 8,58                 | 6,29                  | 8,70                 |
| NEO AMITRIPTILIN | AMITRIPTILINA (C1) CP 25MG CX C/ 20 CP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,03                  | 5,57                 | 4,08                  | 5,64                 | 4,13                  | 5,70                 |
| NEO AMPICILIN    | CAP 500MG (CX C/1 BL C/10)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,46                 | 19,99                | 14,64                 | 20,24                | 14,82                 | 20,49                |
| NEO AMPICILIN    | PO P/SUS 250MG (VD C/60ML)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,96                 | 16,53                | 12,11                 | 16,74                | 12,26                 | 16,95                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 BENDAZOL    | CP 200MG (CX C/1 BL C/2)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,73                  | 2,39                 | 1,75                  | 2,42                 | 1,77                  | 2,45                 |
| NEO BENDAZOL    | CP MAST 400MG (CX C/1 BL C/1)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,89                  | 4,00                 | 2,93                  | 4,05                 | 2,97                  | 4,11                 |
| NEO BENDAZOL    | SUS 400MG (VD AMB C/10ML)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 | 3,30                  | 4,56                 |
| NEO BUTAZOL     | DGS 200MG (CX C/20 BL C/10)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,31                 | 99,96                | 73,19                 | 101,18               | 74,09                 | 102,42               |
| NEO CEFADRIL    | CAP 500MG (CX C/2 ENV C/4 CAPS)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,90                 | 26,13                | 19,13                 | 26,44                | 19,37                 | 26,78                |
| NEO CEFADRIL    | PO P/SUS 250MG/5ML (CX C/1 VD C/100ML) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,12                 | 27,81                | 20,36                 | 28,14                | 20,61                 | 28,49                |
| NEO CEFLEX      | PO P/SUS 125MG (VD C/60ML)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,54                 | 18,72                | 13,70                 | 18,94                | 13,87                 | 19,17                |
| NEO CEFLEX      | PO P/SUS 250MG (VD C/60ML)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,30                 | 30,83                | 22,57                 | 31,20                | 22,85                 | 31,59                |
| NEO CLOTRIMAZYL | CREME (BG AL C/50GR)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,37                  | 11,14                | 8,49                  | 11,29                | 8,61                  | 11,44                |
| NEO DOXICILIN   | 100MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,62                 | 17,45                | 12,77                 | 17,65                | 12,93                 | 17,87                |
| NEO FEDIPINA    | COMP 10MG (CX C/1 BL C/30)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 | 5,73                  | 7,92                 |
| NEO FEDIPINA    | COMP 20MG (CX C/1 BL C/30)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,66                  | 11,97                | 8,77                  | 12,12                | 8,88                  | 12,28                |
| NEO FENICOL     | COL 4MG/ML (FRPL C/8ML)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,45                  | 3,39                 | 2,48                  | 3,43                 | 2,51                  | 3,47                 |
| NEO FENICOL     | CP 250MG (CX C/25 BL C/4)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,85                 | 96,56                | 70,70                 | 97,73                | 71,57                 | 98,94                |
| NEO FENICOL     | CP 500MG (CX C/2 BL C/10)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,24                 | 22,45                | 16,44                 | 22,73                | 16,64                 | 23,00                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 FLUOXETIN  | CAP 20MG (CX C/2 BL C/14                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,17                 | 45,85                | 33,58                 | 46,41                | 33,99                 | 46,98                |
| NEO GENTAMICIN | INJ 280MG (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                 |
| NEO GENTAMICIN | INJ 80MG (CX C/1 AMP C/2ML)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,76                  | 3,82                 | 2,79                  | 3,86                 | 2,82                  | 3,90                 |
| NEO HIDROCLOR  | CP 50MG (CX C/1 BL C/20)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,84                  | 3,93                 | 2,87                  | 3,97                 | 2,91                  | 4,02                 |
| NEO ISOCADEN   | CREME VAG 10MG/G (BISN AL C/40GR)+APLICADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,22                 | 28,24                | 21,52                 | 28,62                | 21,83                 | 29,02                |
| NEO ITRAX      | CAPS 100MG (CX C/1 BL C/4)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,55                 | 35,32                | 25,86                 | 35,75                | 26,18                 | 36,19                |
| NEO ITRAX      | CAPS 100MG (CX C/3 BL C/5)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,26                 | 81,92                | 59,98                 | 82,91                | 60,72                 | 83,94                |
| NEO LINCO      | INJ 300MG(CX C/1 AMP C/1ML)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,24                  | 5,86                 | 4,29                  | 5,93                 | 4,34                  | 6,00                 |
| NEO LINCO      | INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,51                  | 7,62                 | 5,58                  | 7,71                 | 5,65                  | 7,81                 |
| NEO LORATADIN  | COMP 10MG (CX C/1 BL C/12)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,08                 | 17,41                | 13,27                 | 17,65                | 13,46                 | 17,89                |
| NEO METFORMIN  | COMP 850MG (CX C/3 BL C/10)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,97                 | 16,55                | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                |
| NEO METRODAZOL | CP 250MG (CX C/2 BL C/10)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,34                  | 8,76                 | 6,42                  | 8,87                 | 6,50                  | 8,99                 |
| NEO METRODAZOL | CR VAG 500MG/4GR (BG AL C/40GR)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,38                  | 12,97                | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                |
| NEO METRODAZOL | SUSP 40MG/ML (VD C/80ML)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,68                  | 9,23                 | 6,76                  | 9,34                 | 6,84                  | 9,46                 |
| NEO MISTATIN   | 250,000UI/G CR VAG CT BG AL X 60G + AP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                | 11,19                 | 15,47                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 MISTATIN        | SUSP 100.000 UI/ML (VD C/50ML)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,86                 | 16,39                | 12,00                 | 16,59                | 12,15                 | 16,80                |
| NEO MOXICILIN       | CAP 500MG (CX C/2 BL C/6)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,66                 | 23,03                | 16,86                 | 23,31                | 17,07                 | 23,60                |
| NEO MOXICILIN       | PO P/SUS 250MG/5ML (FR VD C/150ML)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,11                 | 27,80                | 20,35                 | 28,13                | 20,60                 | 28,48                |
| NEO MOXILIN         | CAPS 500MG (CX C/3 BL C/5)                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,18                 | 18,22                | 13,34                 | 18,44                | 13,50                 | 18,66                |
| NEO MOXILIN         | CAPS 500MG (CX C/3 BL C/7)                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,40                 | 21,29                | 15,59                 | 21,55                | 15,78                 | 21,81                |
| NEO QUIMICA COLIRIO | SOL OFTAL. 0,5+1,0+0.025MG/                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,13                  | 6,83                 | 5,20                  | 6,92                 | 5,27                  | 7,01                 |
| NEO SULFAZINA       | CP 500MG (CX C/20 BL C/10)                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,12                 | 110,75               | 81,09                 | 112,10               | 82,09                 | 113,48               |
| NEO TIONAZOL        | 10MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,89                 | 19,81                | 15,10                 | 20,08                | 15,32                 | 20,36                |
| NEO VERPAMIL        | 80MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,10                  | 9,81                 | 7,19                  | 9,94                 | 7,28                  | 10,06                |
| NEOBUTAMINA         | 250 MG/20 ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 159,01                | 219,81               | 160,94                | 222,48               | 162,92                | 225,21               |
| NEOCEFLEX           | CP 500MG (CX C/2 ENV C/4)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,18                 | 23,75                | 17,39                 | 24,04                | 17,60                 | 24,33                |
| 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                 | 822,27                | 1136,67              | 832,26                | 1150,48              | 842,50                | 1164,64              |
| NEOCEFTRIONA        | 1 G PO INJ CX 50 FA VD AMB + AMP DIL X 3,5 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 757,87                | 1047,65              | 767,07                | 1060,37              | 776,50                | 1073,40              |
| NEOCEFTRIONA        | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD AMB + DIL X 2 ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 386,00                | 533,59               | 390,69                | 540,07               | 395,50                | 546,72               |
| NEOCEFTRIONA        | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD AMB + DIL X 5 ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 414,86                | 573,49               | 419,90                | 580,45               | 425,06                | 587,59               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEOCOFLAN      | GEL (BG C/60GR)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,69                  | 12,89                | 9,83                  | 13,07                | 9,97                  | 13,25                |
| NEODAZOL       | 450MG PÓ/ SUSP (VD C/15ML)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,62                  | 10,14                | 7,73                  | 10,28                | 7,84                  | 10,42                |
| NEODAZOL       | 900MG PÓ/SUSP (VD C/30ML)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,31                 | 15,05                | 11,47                 | 15,25                | 11,64                 | 15,47                |
| NEODAZOL       | COMP 1000MG (CX C/1 BL C/2)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,78                  | 13,01                | 9,92                  | 13,19                | 10,06                 | 13,37                |
| NEODAZOL       | COMP 500MG (CX C/1 BL C/4)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 9,85                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                |
| NEODAZOL       | COMP 500MG (CX C/2 BL C/4)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,10                 | 21,42                | 16,33                 | 21,72                | 16,57                 | 22,03                |
| NEODEX         | CP 0.5MG (CX C/1 BL C/10)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,01                  | 2,78                 | 2,03                  | 2,81                 | 2,05                  | 2,83                 |
| NEODEX         | CREME 1MG(BG AL C/15GR)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,36                  | 10,17                | 7,45                  | 10,30                | 7,54                  | 10,42                |
| NEODEX         | ELIXIR 0.5MG/5ML (VD C/120ML) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,82                  | 8,05                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 |
| NEODIGOXIN     | CP 0,25MG (CX C/1 BL C/24)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 |
| NEODIMETICON   | CP 40MG (CX C/2 BL C/10)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,20                  | 5,59                 | 4,26                  | 5,67                 | 4,32                  | 5,74                 |
| NEODIMETICON   | GTS 75MG (FRPL C/10ML)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,43                  | 5,89                 | 4,49                  | 5,97                 | 4,55                  | 6,05                 |
| NEODRIN        | CP 100MG (CX C/40 BL C/10)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,20                 | 100,07               | 76,27                 | 101,44               | 77,37                 | 102,84               |
| NEOFLOXIN      | CP 400MG (CX C/2 BL C/7)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,63                 | 21,61                | 15,82                 | 21,87                | 16,01                 | 22,13                |
| NEO-FOLICO     | CP 5MG (CX C/1 BL C/20)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,49                  | 5,97                 | 4,55                  | 6,05                 | 4,62                  | 6,14                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEOGREIN       | COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,21                  | 5,60                 | 4,27                  | 5,68                 | 4,33                  | 5,76                 |
| NEOLASIL       | INJ 10MG (CX C/100 AMP C/2ML)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,32                | 134,82               | 102,76                | 136,67               | 104,24                | 138,56               |
| NEOLIDONA      | CP 25MG (CX C/3 BL C/14)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,71                  | 7,89                 | 5,78                  | 7,99                 | 5,85                  | 8,09                 |
| NEOLIDONA      | CP 50MG (CX C/2 BL C/14)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,90                  | 8,16                 | 5,97                  | 8,25                 | 6,04                  | 8,35                 |
| NEOLON-D       | CREME 30GR (BG AL C/30GR)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,90                 | 23,82                | 18,15                 | 24,14                | 18,41                 | 24,47                |
| NEOLON-D       | POMADA 30GR (BG AL C/30GR)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,25                 | 22,95                | 17,49                 | 23,26                | 17,74                 | 23,58                |
| NEOMEBEND      | COMP (CX C/1 BL C/6)                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,93                  | 2,67                 | 1,95                  | 2,70                 | 1,97                  | 2,72                 |
| NEOMEBEND      | SUSP 20MG/ML (VD C/30ML)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 | 3,30                  | 4,56                 |
| NEOPIRIDIN     | 1,466MG + 10MG PST SIMP CT ENV AL X 12               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,43                  | 4,56                 | 3,48                  | 4,63                 | 3,53                  | 4,69                 |
| NEOPIRIDIN     | 7,5MG + 60MG SPRAY CT FR PLAS TRANS P/ SPRAY X 50 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,47                 | 17,92                | 13,66                 | 18,17                | 13,86                 | 18,42                |
| NEOPRAZOL      | CAPS 10MG (FR C/14)                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,76                 | 16,26                | 11,90                 | 16,45                | 12,05                 | 16,66                |
| NEOPRAZOL      | CAPS 20MG (FR C/14)                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,53                 | 25,62                | 18,76                 | 25,93                | 18,99                 | 26,25                |
| NEOPRAZOL      | CAPS 20MG (FR C/7)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,12                 | 15,37                | 11,26                 | 15,57                | 11,40                 | 15,76                |
| NEOPRESS       | 50MG+12,5MG CP (CX C/3 BL C/10)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,68                 | 35,50                | 25,99                 | 35,93                | 26,31                 | 36,37                |
| NEOSAC         | CP 150MG (CX C/5 ENV AL C/4)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,87                 | 16,41                | 12,01                 | 16,60                | 12,16                 | 16,81                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEOSAC         | CP 300MG (CX C/5 ENV AL C/4)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,66                 | 29,94                | 21,92                 | 30,30                | 22,19                 | 30,67                |
| NEOSEMID       | CP 40MG (CX C/1 BL C/20)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,20                  | 4,42                 | 3,24                  | 4,48                 | 3,28                  | 4,53                 |
| NEOSEMID       | INJ (CX C/50 AMP C/2ML)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,98                 | 35,91                | 26,30                 | 36,36                | 26,62                 | 36,80                |
| NEOSORO        | SOL NASAL AD (FR C/30ML)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,18                  | 5,56                 | 4,24                  | 5,64                 | 4,30                  | 5,72                 |
| NEOSULIDA      | COMP 100MG (CX C/1 BL C/12)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,28                 | 14,21                | 10,40                 | 14,38                | 10,53                 | 14,56                |
| NEOSULIDA      | GTS 50MG/ML (FR C/ 15ML)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,80                  | 13,55                | 9,92                  | 13,71                | 10,04                 | 13,88                |
| NEOTAFLAN      | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 |
| NEOTAFLAN      | GTS 15MG/ML (FRPL C/20ML)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 |
| NEOTAFLAN      | INJ 75MG (CX C/3 AMP C/3ML)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 |
| NEOTAREN       | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,84                  | 6,69                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 |
| NEOTAREN       | INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,84                  | 9,46                 | 6,92                  | 9,57                 | 7,01                  | 9,69                 |
| NEOTOSS        | GTS (FR C/10ML)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,82                  | 6,41                 | 4,89                  | 6,50                 | 4,96                  | 6,59                 |
| NEOTOSS        | XPE AD 3MG/ML (VD C/100ML)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,45                  | 9,91                 | 7,56                  | 10,05                | 7,67                  | 10,20                |
| NEOTOSS        | XPE INF 1.5MG/ML (VD C/60ML)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,51                  | 7,33                 | 5,59                  | 7,43                 | 5,67                  | 7,54                 |
| NEOTRIN        | COMP (CX C/2 BL C/10)               | 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

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEOTRIN              | SUSP (VD C/60ML)                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 | 5,54                  | 7,66                 |
| NEOVERMIN            | COMP (CX C/1 BL C/12)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,37                  | 11,14                | 8,49                  | 11,29                | 8,61                  | 11,44                |
| NEOVERMIN            | COMP (CX C/1 BL C/6)                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,82                  | 7,74                 | 5,90                  | 7,85                 | 5,98                  | 7,95                 |
| NEOVERMIN            | SUSP (VD C/30ML)                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,98                  | 11,95                | 9,11                  | 12,12                | 9,24                  | 12,28                |
| NEOZOL               | CAP 30MG (CX C/1 BL C/7)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,06                 | 16,67                | 12,21                 | 16,88                | 12,36                 | 17,09                |
| NEOZOL               | CAP 30MG (CX C/2 BL C/7)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,58                 | 28,45                | 20,83                 | 28,79                | 21,09                 | 29,15                |
| NEOZOLAM             | 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 | 2,75                  | 3,80                 |
| NEOZOLAM             | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,25                  | 7,26                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,38                  | 7,44                 |
| NEOZOLAM             | 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,31                  | 12,87                | 9,42                  | 13,02                | 9,54                  | 13,19                |
| NIMESULIDA           | 50 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15ML.           | 0,00                 | 0,00                | 324,16                | 448,11               | 343,72                | 475,15               | 347,89                | 480,91               | 352,17                | 486,83               |
| NIMESULIDA           | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML.              | 0,00                 | 0,00                | 6,94                  | 9,59                 | 7,36                  | 10,17                | 7,45                  | 10,30                | 7,54                  | 10,42                |
| NISTATINA            | 25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G +APLIC               | 0,00                 | 0,00                | 5,14                  | 7,11                 | 5,45                  | 7,53                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 |
| NISTATINA            | 25.000UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60G +APLIC (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 244,40                | 337,85               | 259,14                | 358,23               | 262,29                | 362,58               | 265,52                | 367,04               |
| NISTATINA            | SUS 100.000 UI/ML (VD C/50ML)                           | 0,00                 | 0,00                | 7,31                  | 10,11                | 7,76                  | 10,73                | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML            | 0,00                 | 0,00                | 5,03                  | 6,71                 | 5,38                  | 7,16                 | 5,46                  | 7,26                 | 5,54                  | 7,36                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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  | 20MG/ML CREME FR X 30 ML CX C/50                        | 0,00                 | 0,00                | 225,95                | 301,31               | 241,73                | 321,66               | 245,16                | 326,05               | 248,69                | 330,57               |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40G + 50 APLI (EMBA HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 644,22                | 859,07               | 689,16                | 917,05               | 698,95                | 929,58               | 709,01                | 942,46               |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | CR VAG 10MG/G (BG C/40G + APLIC)                        | 0,00                 | 0,00                | 13,48                 | 17,98                | 14,43                 | 19,20                | 14,63                 | 19,46                | 14,84                 | 19,73                |
| NITROFURAL            | 2 MG/G POM CT BL AL X 30 G                              | 0,00                 | 0,00                | 3,79                  | 5,05                 | 4,05                  | 5,39                 | 4,11                  | 5,47                 | 4,17                  | 5,54                 |
| OUVIDONAL             | GTS (FR C/10ML)                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,85                  | 6,70                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 |
| PARACETAMOL           | 200 MG/ML SOL OR 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 158,73                | 211,67               | 169,80                | 225,95               | 172,21                | 229,03               | 174,69                | 232,21               |
| PARACETAMOL           | 200 MG/ML SOL OR 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                 |
| PARACETAMOL           | 750 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 6,08                  | 8,11                 | 6,51                  | 8,66                 | 6,60                  | 8,78                 | 6,70                  | 8,91                 |
| PARACETAMOL           | 750 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 152,26                | 203,04               | 162,88                | 216,74               | 165,19                | 219,70               | 167,57                | 222,74               |
| PARACETAMOL           | 750 MG COM DISPLAY 25 BL AL PLAS INC X 4                | 0,00                 | 0,00                | 31,52                 | 42,03                | 33,72                 | 44,87                | 34,20                 | 45,48                | 34,69                 | 46,11                |
| PARACETAMOL           | 750 MG COM DISPLAY BL AL PLAS LAR X 200                 | 0,00                 | 0,00                | 63,03                 | 84,05                | 67,42                 | 89,71                | 68,38                 | 90,94                | 69,36                 | 92,20                |
| PARKLEN               | CP 25MG + 250MG (CX C/3 BL C/10)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,20                 | 34,84                | 25,51                 | 35,26                | 25,82                 | 35,69                |
| PIROXICAM             | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15               | 0,00                 | 0,00                | 8,18                  | 11,31                | 8,67                  | 11,99                | 8,78                  | 12,14                | 8,89                  | 12,29                |
| PLESONAX              | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,26                  | 4,34                 | 3,31                  | 4,40                 | 3,36                  | 4,47                 |
| PREDNISONA            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 7,01                  | 9,69                 | 7,43                  | 10,27                | 7,52                  | 10,40                | 7,61                  | 10,52                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 20      | 0,00                 | 0,00                | 13,31                 | 18,40                | 14,11                 | 19,51                | 14,28                 | 19,74                | 14,46                 | 19,99                |
| PREDNISONA               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20       | 0,00                 | 0,00                | 4,80                  | 6,64                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 | 5,21                  | 7,20                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G    | 0,00                 | 0,00                | 3,57                  | 4,94                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G    | 0,00                 | 0,00                | 6,08                  | 8,40                 | 6,45                  | 8,92                 | 6,53                  | 9,03                 | 6,61                  | 9,14                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 15 G | 0,00                 | 0,00                | 175,03                | 241,95               | 185,59                | 256,55               | 187,84                | 259,66               | 190,15                | 262,86               |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G | 0,00                 | 0,00                | 289,02                | 399,53               | 306,45                | 423,62               | 310,17                | 428,77               | 313,99                | 434,05               |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G     | 0,00                 | 0,00                | 3,68                  | 5,09                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 | 4,00                  | 5,53                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G     | 0,00                 | 0,00                | 6,18                  | 8,54                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,71                  | 9,28                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G  | 0,00                 | 0,00                | 175,03                | 241,95               | 185,59                | 256,55               | 187,84                | 259,66               | 190,15                | 262,86               |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 30 G  | 0,00                 | 0,00                | 293,88                | 406,25               | 311,61                | 430,76               | 315,39                | 435,98               | 319,27                | 441,35               |
| PROPIOSOL                | CREME 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                | 9,57                  | 13,23                |
| PROPIOSOL                | POM 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                | 9,96                  | 13,77                |
| PROXACIN                 | 250MG COM REV CT FR VD AMB X 6        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,91                 | 17,85                | 13,07                 | 18,07                | 13,23                 | 18,29                |
| PROXACIN                 | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,41                 | 44,80                | 32,80                 | 45,34                | 33,20                 | 45,89                |
| PROXACIN                 | 500MG COM REV CT FR VD AMB X 6        | 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

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PULMOFLUX            | 2MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,62                  | 6,39                 | 4,68                  | 6,47                 | 4,74                  | 6,55                 |
| PYLORIKIT            | CX C/7 BLISTERS X 4 + 2 + 2                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,93                 | 133,99               | 98,11                 | 135,62               | 99,32                 | 137,30               |
| QUADRILON            | CREME (BISN AL C/15GR)                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,82                 | 17,06                | 13,00                 | 17,29                | 13,19                 | 17,53                |
| QUADRILON            | POM (BISN AL C/15GR)                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,02                 | 15,99                | 12,19                 | 16,21                | 12,37                 | 16,44                |
| RENALAPRIL           | CP 10MG (CX C/03 ENV AL C/10)                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,67                 | 16,13                | 11,81                 | 16,33                | 11,96                 | 16,53                |
| RENALAPRIL           | CP 20MG (CX C/03 ENV AL C/10)                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,96                 | 26,21                | 19,19                 | 26,53                | 19,43                 | 26,86                |
| RENALAPRIL           | CP 5MG (CX C/03 ENV AL C/10)                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,39                  | 10,22                | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                |
| RESFRYNEO            | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA BL AL PLAST INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,56                 | 16,71                | 12,74                 | 16,94                | 12,92                 | 17,17                |
| RESFRYNEO            | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA DISP 25 BL AL PLAST INC X 4 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,52                 | 76,54                | 58,34                 | 77,59                | 59,18                 | 78,67                |
| REVASTIN             | 10MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,82                 | 35,69                | 26,13                 | 36,12                | 26,45                 | 36,56                |
| RIFAMICINA SV SÓDICA | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PET AMB X 20 ML               | 0,00                 | 0,00                | 6,67                  | 9,22                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 | 7,25                  | 10,02                |
| RIFAMP               | CAPS 300MG (CX C/1 BL C/10)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,12                 | 19,52                | 14,29                 | 19,75                | 14,47                 | 20,00                |
| RIFAN                | SPRAY 10MG/ML (CX C/1 FRVD C/20ML)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,38                 | 14,35                | 10,51                 | 14,53                | 10,64                 | 14,71                |
| ROXITRAN             | 300MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,66                 | 24,41                | 17,87                 | 24,70                | 18,09                 | 25,01                |
| SECNIDAZOL           | 1 G COM CT BL AL PLAST INC X 2                             | 0,00                 | 0,00                | 7,32                  | 9,76                 | 7,83                  | 10,42                | 7,94                  | 10,56                | 8,05                  | 10,70                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                    | 1G BL AL PLAS X 50                                              | 0,00                 | 0,00                | 161,50                | 215,36               | 172,78                | 229,91               | 175,23                | 233,05               | 177,75                | 236,28               |
| SENSIDERME                    | POM 2MG/G (BISN C/30GR)                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,82                  | 7,74                 | 5,90                  | 7,85                 | 5,98                  | 7,95                 |
| SERTRALIN                     | COM REV 50MG (CX C/2 BL C/14 CP)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,26                 | 54,26                | 39,74                 | 54,93                | 40,22                 | 55,59                |
| SORONEO                       | SOL NASAL INF (FRVD C/30ML)                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,77                  | 5,02                 | 3,82                  | 5,08                 | 3,88                  | 5,16                 |
| SULFAMETAZOL + TRIMETOPRIMA   | SUS 40+8MG/ML 100ML + COPO MED.                                 | 0,00                 | 0,00                | 5,16                  | 7,13                 | 5,47                  | 7,56                 | 5,54                  | 7,66                 | 5,61                  | 7,76                 |
| 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                | 3,18                  | 4,40                 | 3,37                  | 4,66                 | 3,41                  | 4,71                 | 3,45                  | 4,77                 |
| SULFATO DE GENTAMICINA        | INJ 80MG/2ML (CX C/1 AMP C/2ML)                                 | 0,00                 | 0,00                | 2,17                  | 3,00                 | 2,30                  | 3,18                 | 2,33                  | 3,22                 | 2,36                  | 3,26                 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL         | LIQ 2MG (VD C/120ML)                                            | 0,00                 | 0,00                | 2,35                  | 3,25                 | 2,49                  | 3,44                 | 2,52                  | 3,48                 | 2,55                  | 3,53                 |
| TEGREX                        | CP 200MG CX C/ 20                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,83                  | 6,68                 | 4,89                  | 6,76                 | 4,95                  | 6,84                 |
| TENSALIV                      | CP 10MG (CX C/2 BL C/10)                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,62                 | 27,12                | 19,86                 | 27,45                | 20,10                 | 27,79                |
| TENSALIV                      | CP 5MG (CX C/1 BL C/20)                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,20                 | 15,48                | 11,34                 | 15,68                | 11,48                 | 15,87                |
| TERMOPIRONA                   | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,06                  | 5,40                 | 4,12                  | 5,48                 | 4,18                  | 5,56                 |
| TERMOPIRONA                   | INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,81                 | 95,56                | 72,83                 | 96,86                | 73,88                 | 98,21                |
| TIBIAL                        | CP 2,5MG (CX C/1 BL C/28)                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,16                 | 59,66                | 43,68                 | 60,38                | 44,22                 | 61,13                |
| TIROIDIN                      | CP 100MCG (CX C/2 BL C/15)                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,94                  | 12,36                | 9,05                  | 12,51                | 9,16                  | 12,66                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TORSILAX                                       | COMP (CX C/25 BL C/4)                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,14                 | 73,37                | 55,92                 | 74,37                | 56,73                 | 75,41                |
| TORSILAX                                       | COMP (CX C/3 BL C/10)                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,26                 | 22,97                | 17,50                 | 23,27                | 17,75                 | 23,59                |
| TRAMADEN                                       | CAPS 50MG CX C/10                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,11                 | 18,12                | 13,27                 | 18,34                | 13,43                 | 18,57                |
| ULCINAX                                        | CP 200MG (CX C/2 BL C/10)                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,33                  | 11,52                | 8,43                  | 11,65                | 8,53                  | 11,79                |
| ULCINAX                                        | CP 400MG (CX C/2 BL C/8)                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,17                 | 15,44                | 11,31                 | 15,63                | 11,45                 | 15,83                |
| ULCINAX                                        | INJ 300MG/2ML (CX C/6 AMP C/2ML)                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,34                  | 8,76                 | 6,42                  | 8,87                 | 6,50                  | 8,99                 |
| VALERATO DE BETAMETASONA                       | 1 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)                           | 0,00                 | 0,00                | 368,68                | 491,64               | 394,40                | 524,82               | 400,00                | 531,99               | 405,76                | 539,36               |
| VALERATO DE BETAMETASONA                       | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                         | 0,00                 | 0,00                | 7,35                  | 9,80                 | 7,86                  | 10,46                | 7,97                  | 10,60                | 8,08                  | 10,74                |
| VALERATO DE BETAMETASONA                       | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                          | 0,00                 | 0,00                | 7,90                  | 10,53                | 8,45                  | 11,24                | 8,57                  | 11,40                | 8,69                  | 11,55                |
| VALERATO DE BETAMETASONA                       | 1 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 30 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 375,25                | 500,40               | 401,43                | 534,17               | 407,13                | 541,47               | 412,99                | 548,97               |
| VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE VASODIPINA | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G           | 0,00                 | 0,00                | 9,44                  | 12,59                | 10,10                 | 13,44                | 10,24                 | 13,62                | 10,39                 | 13,81                |
|                                                | 30MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,49                 | 35,24                | 25,80                 | 35,66                | 26,12                 | 36,11                |
| VERTIGIUM                                      | 10MG CP (CX C/2 BL C/25)                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 |
| VISAZUL                                        | 0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML + 0,025 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,13                  | 6,83                 | 5,20                  | 6,92                 | 5,27                  | 7,01                 |
| XAROPE NEO                                     | XPE (VD C/100ML)                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,54                  | 7,37                 | 5,62                  | 7,47                 | 5,70                  | 7,58                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZITRONEO                      | 500MG COM REV CT AL PLAS INC X 3                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,83                 | 28,79                | 21,08                 | 29,14                | 21,34                 | 29,50                |
| ZITRONEO                      | 600MG PO P/SUS (CX C/1 FR VD)                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,86                 | 26,07                | 19,09                 | 26,39                | 19,32                 | 26,71                |
| ZITRONEO                      | CAP 250MG (CX C/1 BL C/6)                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,13                 | 38,89                | 28,47                 | 39,36                | 28,82                 | 39,84                |
| ZITRONEO                      | PO P/SUS 900MG (CX C/1FRVD + FRPL/ESTOJO)                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,99                 | 27,63                | 20,23                 | 27,97                | 20,48                 | 28,31                |
| ZOTAC                         | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 (EQ. A 70 MG DE DICLOFENACO) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                | 9,01                  | 12,46                |
| ZOTAC                         | 140MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,03                 | 23,54                | 17,24                 | 23,83                | 17,45                 | 24,12                |
| LABORATORIO ODALY SOARES LTDA |                                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AG.LAX.VIENENSE               | 100ML,LIQ,VD,12 UN                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,80                  | 2,54                 | 1,82                  | 2,57                 | 1,84                  | 2,60                 |
| 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                 | 2,54                  | 3,38                 | 2,58                  | 3,43                 | 2,62                  | 3,48                 |
| GLICERINA                     | 1000ML,LIQ,FR,12 UN                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,42                  | 7,66                 | 5,49                  | 7,76                 | 5,56                  | 7,86                 |
| GLICERINA                     | 100ML,LIQ,VD, 12 UN                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,76                  | 2,49                 | 1,78                  | 2,52                 | 1,80                  | 2,55                 |
| LEITE DE MAGNÉSIA             | 120ML,LIQ, FR, 12 UN                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,84                  | 2,60                 | 1,86                  | 2,63                 | 1,88                  | 2,66                 |
| MICOPEL                       | 60ML, LIQ, VD, 12 UN                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,33                  | 1,77                 | 1,35                  | 1,80                 | 1,37                  | 1,82                 |
| OLEO DOCE                     | 30ML,LIQ, VD, 12 UN                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,01                  | 1,43                 | 1,02                  | 1,44                 | 1,03                  | 1,46                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SAPORISTOL                                          | 1000ML,LIQ,FR,12 UN        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,22                  | 8,79                 | 6,30                  | 8,91                 | 6,38                  | 9,02                 |
| SAPORISTOL                                          | 200ML, LIQ, FR, 12 UN      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,47                  | 3,49                 | 2,50                  | 3,53                 | 2,53                  | 3,58                 |
| 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                 |
| <b>LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BARROS LTDA</b> |                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| APERALGIN                                           | 50 MG DRG CX 2 BL 10 UN    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,68                  | 6,23                 | 4,75                  | 6,32                 | 4,82                  | 6,41                 |
| B-ORGAN                                             | DRG VD 100 UN              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,66                 | 15,52                | 11,83                 | 15,73                | 12,00                 | 15,95                |
| B-ORGAN                                             | ELX VD 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,97                  | 6,61                 | 5,04                  | 6,70                 | 5,11                  | 6,79                 |
| GASTROTANOL                                         | SUSP VD 200 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,54                 | 14,03                | 10,69                 | 14,22                | 10,84                 | 14,41                |
| GLINUTROL                                           | DRG FR 50 UN               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,46                 | 17,91                | 13,65                 | 18,15                | 13,85                 | 18,41                |
| GLINUTROL                                           | SOL VD 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 | 6,95                  | 9,24                 |
| GRIPERAL                                            | DRG CX 25 BL 4 UN          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,92                 | 46,47                | 35,42                 | 47,11                | 35,93                 | 47,76                |
| NEO ALGIN                                           | COMP CX 05 BL 10 UN 500 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,01                 | 17,31                | 13,19                 | 17,54                | 13,38                 | 17,79                |
| NEO ALGIN                                           | COMP CX 25 BL 04 UN 500 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,10                 | 33,40                | 25,46                 | 33,86                | 25,83                 | 34,33                |
| NEO ALGIN                                           | GTS FR 10 ML 500 MG / ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,73                  | 2,30                 | 1,75                  | 2,33                 | 1,78                  | 2,37                 |
| NEO ALGIN                                           | GTS FR 20 ML 500 MG / ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,37                  | 3,15                 | 2,40                  | 3,19                 | 2,43                  | 3,23                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                       | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SUPLENCIOL                                           | SUSP VD 200 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,03                  | 12,02                | 9,16                  | 12,18                | 9,29                  | 12,35                |
| TAYUCAROBA                                           | LIQ VD 200 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,48                 | 13,95                | 10,63                 | 14,14                | 10,78                 | 14,33                |
| THIOGENOL                                            | LIQ VD 200 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,19                 | 13,56                | 10,33                 | 13,74                | 10,48                 | 13,93                |
| <b>LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA</b> |                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACTPARIN                                             | 5000UI/0,25ML - CX COM 25 FR/AMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,78                 | 46,70                | 34,19                 | 47,26                | 34,61                 | 47,84                |
| 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                 | 254,66                | 352,03               | 257,75                | 356,30               | 260,92                | 360,69               |
| 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                 | 832,22                | 1150,43              | 842,33                | 1164,40              | 852,69                | 1178,73              |
| 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                 | 873,81                | 1207,92              | 884,42                | 1222,59              | 895,30                | 1237,63              |
| 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                 | 34,15                 | 47,21                | 34,56                 | 47,77                | 34,99                 | 48,37                |
| AMPLOBAC                                             | 1G - CT COM 50 FR/AMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1707,26               | 2360,05              | 1728,00               | 2388,72              | 1749,25               | 2418,10              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMPLOBAC       | 500MG - CT COM 1 FR/AMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,63                 | 27,14                | 19,87                 | 27,47                | 20,11                 | 27,80                |
| AMPLOBID       | 125MG 60ML SUSP - CX COM 1 FR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,01                  | 0,01                 | 0,01                  | 0,01                 | 0,01                  | 0,01                 |
| ANDROSTERON    | 50MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,86                 | 84,13                | 61,60                 | 85,15                | 62,36                 | 86,20                |
| 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                |
| ANGIMET        | 250MG - CX COM 500 COMPRIMIDOS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 319,35                | 441,46               | 323,23                | 446,82               | 327,21                | 452,32               |
| 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                 | 570,86                | 789,13               | 577,79                | 798,71               | 584,90                | 808,54               |
| BATROX         | 400MG - CX COM 12 COMPRIMIDOS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 | 6,39                  | 8,83                 |
| 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                 | 185,81                | 256,86               | 188,07                | 259,98               | 190,38                | 263,17               |
| 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                 | 211,91                | 292,94               | 214,48                | 296,49               | 217,12                | 300,14               |
| 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                 | 109,56                | 151,45               | 110,89                | 153,29               | 112,25                | 155,17               |
| BROMOVENT      | 0,250 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,91                  | 12,32                | 9,02                  | 12,47                | 9,13                  | 12,62                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CITOPLAX       | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,87                 | 42,67                | 31,24                 | 43,18                | 31,62                 | 43,71                |
| CITOPLAX       | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 138,95                | 192,08               | 140,64                | 194,42               | 142,37                | 196,81               |
| COMBACTAM      | 1,5PÓ SOL INJ - CX COM 20FR/AMP + DIL                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 333,11                | 460,48               | 337,16                | 466,08               | 341,31                | 471,81               |
| COMBACTAM      | 3,0PÓ SOL INJ - CX COM 20FR/AMP + 20 AMP DIL          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 434,50                | 600,64               | 439,78                | 607,93               | 445,19                | 615,41               |
| DIMICIN        | 60ML SUSP - CX COM 1FR                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,01                  | 0,01                 | 0,01                  | 0,01                 | 0,01                  | 0,01                 |
| DIMICIN        | CX COM 20 COMPRIMIDOS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,01                  | 0,01                 | 0,01                  | 0,01                 | 0,01                  | 0,01                 |
| DUOCEF         | 1G - CX COM 50FR/AMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 513,89                | 710,38               | 520,13                | 719,01               | 526,53                | 727,85               |
| FEMIGESTROL    | 160 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,21                | 164,79               | 120,66                | 166,80               | 122,14                | 168,84               |
| FIDEINE        | 5MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                | 7,88                  | 10,47                |
| GAMACEF        | 1G - CX COM 50FR/AMP + DIL                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1022,21               | 1413,06              | 1034,63               | 1430,23              | 1047,36               | 1447,83              |
| GAMACEF        | 2G - CX COM 50FR/AMP + DIL                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1021,67               | 1412,32              | 1034,08               | 1429,47              | 1046,80               | 1447,06              |
| GLICOCEF       | 1G I/M - CX COM 1 FR/AMP + DIL                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,50                 | 36,63                | 26,82                 | 37,07                | 27,15                 | 37,53                |
| GLICOCEF       | 1G I/V - CX COM 50 FR/AMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1321,30               | 1826,51              | 1337,35               | 1848,70              | 1353,80               | 1871,44              |
| GLICOCEF       | 1G I/V - CX COM 50 FR/AMP + DIL                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1567,43               | 2166,75              | 1586,47               | 2193,07              | 1605,98               | 2220,04              |
| HEMOPREX       | 10.000UI/ML- SOL INJ CT 1 SER VD INC PREENCH X 1,0 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 263,27                | 363,93               | 266,47                | 368,36               | 269,75                | 372,89               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HEMOPREX       | 10.000UI/ML SOL INJ CT 6 SER VD INC PREENCH X 1,0 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1268,91               | 1754,09              | 1284,32               | 1775,39              | 1300,12               | 1797,24              |
| HEMOPREX       | 2000UI - CX COM 6 FR/AMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 327,91                | 453,29               | 331,89                | 458,79               | 335,97                | 464,43               |
| HEMOPREX       | 3000UI - CX COM 6 FR/AMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 461,13                | 637,45               | 466,73                | 645,19               | 472,47                | 653,12               |
| HEMOPREX       | 4000UI - CX COM 6 FR/AMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 670,01                | 926,20               | 678,15                | 937,45               | 686,49                | 948,98               |
| HEPALIN        | 10ML - CX COM 12 FLACONETES                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,54                 | 24,67                | 18,80                 | 25,00                | 19,07                 | 25,35                |
| HEPALIN        | 10ML - CX COM 48 FLACONETES                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,96                 | 98,42                | 75,01                 | 99,76                | 76,09                 | 101,14               |
| HIDROCORTEX    | 500MG - CX COM 50 FR/AMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 540,55                | 747,24               | 547,12                | 756,32               | 553,85                | 765,62               |
| HIDROCORTEX    | 500MG - CX COM 50 FR/AMP + DIL                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 552,99                | 764,43               | 559,71                | 773,72               | 566,59                | 783,23               |
| HORMOTROP      | 12UI - CX COM 1 FR/AMP + DILUENTE BACTEROSTÁTICO X   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 327,51                | 452,74               | 331,49                | 458,24               | 335,57                | 463,88               |
| HORMOTROP      | 4UI - CX COM 1 FR/AMP + DIL                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,55                | 155,58               | 113,92                | 157,48               | 115,32                | 159,41               |
| INNOSFEN       | 0,25MCG - CT C/30 CÁPS. GELATINOSAS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,45                 | 73,89                | 54,10                 | 74,79                | 54,77                 | 75,71                |
| INNOSFEN       | 1,0MCG - CT C/30 CÁPS. GELATINOSAS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,53                | 184,59               | 135,15                | 186,83               | 136,81                | 189,12               |
| INOFUNGIN      | 60G - CX COM 1 BISNAGA + APLICADOR                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,34                 | 15,68                | 11,48                 | 15,87                | 11,62                 | 16,06                |
| INOFUNGIN      | 60G - CX COM 50 BISNAGAS + APLICADOR                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 585,46                | 809,32               | 592,57                | 819,15               | 599,86                | 829,22               |
| INTRACEF       | 1G - CX COM 50 FR/AMP + DIL                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1403,84               | 1940,61              | 1420,89               | 1964,18              | 1438,37               | 1988,35              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                              | 204,13               | 282,18              | 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                                              | 112,05               | 154,89              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LEUCIN         | 300MCG SOL INJ - CX COM 5 FR/AMP                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1454,67               | 2010,88              | 1472,34               | 2035,31              | 1490,45               | 2060,34              |
| LORELIN DEPOT  | 3,75MG - CT COM 1 FR/AMP + AMP COM 2 ML DE DIL                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 329,68                | 455,74               | 333,68                | 461,27               | 337,78                | 466,93               |
| LORELIN DEPOT  | 7.50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML + 1 SER<br>+ 2 AGÜ + MAT P/ ASSEP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 659,35                | 911,46               | 667,36                | 922,53               | 675,57                | 933,88               |
| MEDCEF         | 750MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,99                 | 34,55                | 25,29                 | 34,96                | 25,60                 | 35,39                |
| NUOVODOX       | 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,81                 | 74,38                | 54,46                 | 75,28                | 55,13                 | 76,21                |
| NUOVODOX       | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 228,97                | 316,52               | 231,75                | 320,36               | 234,60                | 324,30               |
| ONCOPLATIN     | 150 MG PO LIOF CT FA VD AMB                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 282,49                | 390,50               | 285,92                | 395,24               | 289,44                | 400,11               |
| ONCOPLATIN     | 50 MG PÓ LIOF CT FA VD AMB                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,58                | 194,33               | 142,29                | 196,70               | 144,04                | 199,12               |
| PRIMACEF       | 250MG/60ML - CX COM 1 FR                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,57                 | 29,82                | 21,83                 | 30,18                | 22,10                 | 30,55                |
| PRIMACEF       | 250MG/60ML - CX COM 50 FR                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1139,79               | 1575,60              | 1153,63               | 1594,73              | 1167,82               | 1614,35              |
| PRIMACEF       | 500MG - CX COM 10 COMPRIMIDOS                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,12                 | 30,58                | 22,39                 | 30,95                | 22,67                 | 31,34                |
| PRIMACEF       | 500MG - CX COM 500 COMPRIMIDOS                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1235,35               | 1707,70              | 1250,35               | 1728,44              | 1265,73               | 1749,70              |
| RUBIDOX        | 10MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,10                 | 52,67                | 38,56                 | 53,30                | 39,03                 | 53,95                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RUBIDOX        | 50MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 164,35                | 227,19               | 166,35                | 229,96               | 168,40                | 232,79               |
| SARFIRAM       | 25 G SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 822,62                | 1094,64              | 834,30                | 1109,59              | 846,31                | 1124,96              |
| SARFIRAM       | 25% 100ML - CX COM 1 FR                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,99                 | 35,91                | 27,37                 | 36,40                | 27,76                 | 36,90                |
| SEACALCIT      | 200UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC X 2 NL + NEB            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,57                | 158,38               | 115,96                | 160,30               | 117,39                | 162,28               |
| SOLUPREN       | 125MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,38                 | 15,73                | 11,52                 | 15,92                | 11,66                 | 16,12                |
| SOLUPREN       | 125MG - CX COM 25 FR/AMP + DIL                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 329,31                | 455,23               | 333,31                | 460,75               | 337,41                | 466,42               |
| SOLUPREN       | 500MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,23                 | 48,70                | 35,66                 | 49,29                | 36,10                 | 49,90                |
| SOLUPREN       | 500MG - CX COM 25 FR/AMP + DIL                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1021,61               | 1412,23              | 1034,02               | 1429,39              | 1046,74               | 1446,97              |
| SOLUSTREP      | 1.500.000UI - CX COM 1 FR/AMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 628,42                | 868,70               | 636,05                | 879,25               | 643,87                | 890,06               |
| SOLUSTREP      | 750.000UI - CX COM 1 FR/AMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 330,59                | 456,99               | 334,61                | 462,55               | 338,73                | 468,25               |
| TAXILAN        | 100MG SOL INJ - CX COM 1 FR/AMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1183,48               | 1636,00              | 1197,85               | 1655,86              | 1212,58               | 1676,22              |
| TAXILAN        | 30MG SOL INJ - CX COM 1 FR/AMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 351,91                | 486,47               | 356,18                | 492,37               | 360,56                | 498,42               |
| 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                 | 244,20                | 337,57               | 247,17                | 341,68               | 250,21                | 345,88               |
| ZAMADOL        | 100 MG/2 ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,03                 | 45,66                | 33,43                 | 46,21                | 33,84                 | 46,78                |
| ZAMADOL        | 100 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,45                 | 47,62                | 34,87                 | 48,20                | 35,30                 | 48,80                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZAMADOL                                             | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,95                 | 26,20                | 19,18                 | 26,51                | 19,42                 | 26,85                |
| <b>LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO DO EXÉRCITO</b> |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| LQFEx ÁCIDO ACETILSALICÍLICO                        | 100 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP            | 16,16                | 21,65               | 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            | 24,28                | 32,53               | 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             | 24,95                | 34,49               | 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            | 80,99                | 111,96              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx ÁGUA BIDESTILADA                              | CX. C/50 AMP X 10 ML                      | 26,68                | 36,88               | 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             | 30,16                | 41,69               | 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            | 153,70               | 212,47              | 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            | 195,40               | 270,11              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx BENZOATO DE BENZILA                           | 25% CX. C/50 FR DE 100 ML                 | 153,90               | 206,16              | 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             | 71,49                | 95,77               | 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             | 41,88                | 56,10               | 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             | 30,58                | 42,27               | 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            | 290,00               | 400,88              | 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

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CIMETIDINA              | 200 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP         | 43,70                | 60,41               | 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         | 29,43                | 39,42               | 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             | 83,10                | 114,87              | 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          | 29,01                | 40,10               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx DAPIRONA                | 500 MG CX. C/50 FRX 10 ML              | 34,80                | 46,62               | 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         | 20,30                | 27,19               | 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  | 34,80                | 46,62               | 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         | 241,37               | 333,66              | 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         | 308,65               | 426,67              | 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 | 22,04                | 30,47               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx FUROSEMIDA              | CX. C/50 ENV. X 10 COMP 40 MG          | 40,45                | 55,92               | 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          | 32,08                | 44,35               | 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    | 29,65                | 40,99               | 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    | 37,11                | 51,30               | 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          | 29,11                | 40,24               | 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

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO    | 300 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP            | 33,22                | 44,50               | 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        | 124,04               | 171,47              | 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             | 19,83                | 27,41               | 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            | 1396,20              | 1930,05             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx METOCLOPRAMIDA           | 10 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP             | 23,46                | 31,43               | 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       | 21,45                | 28,73               | 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            | 28,30                | 39,12               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx NEOMICINA+BACITRACINA    | POMADA CX. C/50 BGX10G                    | 89,25                | 123,38              | 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                | 50,84                | 70,28               | 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            | 488,65               | 675,49              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx PARACETAMOL              | CX. C/50 ENV. X 10 COMP 500 MG            | 29,01                | 38,86               | 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 | 129,82               | 179,46              | 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            | 166,95               | 230,79              | 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             | 22,67                | 31,34               | 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        | 163,00               | 225,32              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 400 + 80 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 46,40                | 64,14               | 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      | 279,22               | 385,98              | 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      | 89,10                | 123,17              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| MULTIVITAM                          | CX. C/50 FRX30 COMP                 | 484,19               | 648,61              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| POLIVINEX AQUOSO                    | CX. C/70FR DE 500ML                 | 428,17               | 591,89              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| POLIVINEX DEGERMANTE                | CX. C/70FR DE 500ML                 | 461,98               | 638,62              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| <b>LABORATORIO REGIUS LTDA</b>      |                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CESSATOSSE                          | VD 150 ML SUSP                      |                      |                     | 0,00                  | 0,00                 | 6,01                  | 8,00                 | 6,10                  | 8,11                 | 6,19                  | 8,23                 |
| ELIX.CAJU CHAPEU COURO              | VD 150 ML SOL                       |                      |                     | 0,00                  | 0,00                 | 9,62                  | 13,60                | 9,75                  | 13,78                | 9,88                  | 13,97                |
| ELIXIR BAICURÚ                      | VD 150 ML SOL                       |                      |                     | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 9,41                 | 6,75                  | 9,54                 | 6,84                  | 9,67                 |
| KOLA FOSF. SOEL                     | VD 150 ML XPE                       |                      |                     | 0,00                  | 0,00                 | 4,12                  | 5,48                 | 4,18                  | 5,56                 | 4,24                  | 5,64                 |
| LAVOLHO                             | FR C/15ML OFT                       |                      |                     | 0,00                  | 0,00                 | 4,83                  | 6,43                 | 4,90                  | 6,52                 | 4,97                  | 6,61                 |
| <b>LABORATÓRIO SANOBIOL LTDA</b>    |                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 INECAO | INJ CX 12 FR 1000 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 |
| AGUA PARA INECAO | INJ CX 20 FR 500 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,70                  | 2,35                 | 1,72                  | 2,38                 | 1,74                  | 2,41                 |
| AGUA PARA INECAO | INJ CX 40 FR 250 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,36                  | 1,88                 | 1,38                  | 1,91                 | 1,40                  | 1,94                 |
| AGUA PARA INECAO | INJ CX 80 FR 125 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,14                  | 1,58                 | 1,15                  | 1,59                 | 1,16                  | 1,60                 |
| CLORETO DE SODIO | 0,9% SOL CX 20 FR 500 ML - LCI | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,76                  | 2,43                 | 1,78                  | 2,46                 | 1,80                  | 2,49                 |
| CLORETO DE SODIO | 0,9% SOL CX 40 FR 250 ML - LCI | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,36                  | 1,88                 | 1,38                  | 1,91                 | 1,40                  | 1,94                 |
| CLORETO DE SODIO | 0,9% SOL INJ CX 20 FR 500 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,76                  | 2,43                 | 1,78                  | 2,46                 | 1,80                  | 2,49                 |
| CLORETO DE SODIO | 0,9% SOL INJ CX 40 FR 250 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,36                  | 1,88                 | 1,38                  | 1,91                 | 1,40                  | 1,94                 |
| CLORETO DE SODIO | 0,9% SOL INJ CX 80 FR 125 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,23                  | 1,70                 | 1,25                  | 1,73                 | 1,27                  | 1,76                 |
| CLORETO DE SODIO | 0,9%SOL INJ CX12FR 1000 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 |
| GLICEROL         | 12% ENEMA CX 20 FR 500 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,59                  | 6,35                 | 4,65                  | 6,43                 |
| GLICEROL         | 12% ENEMA CX 40 FR 250 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,24                  | 4,48                 | 3,28                  | 4,53                 | 3,32                  | 4,59                 |
| GLICOFISIOLOGICO | SOL INJ CX 12 FR 1000 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,55                  | 4,91                 | 3,59                  | 4,96                 | 3,63                  | 5,02                 |
| GLICOFISIOLOGICO | SOL INJ CX 20 FR 500 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,32                  | 3,21                 | 2,35                  | 3,25                 | 2,38                  | 3,29                 |
| GLICOFISIOLOGICO | SOL INJ CX 40 FR 250 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,74                  | 2,41                 | 1,76                  | 2,43                 | 1,78                  | 2,46                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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% SOL INJ CX 20 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% SOL INJ CX 40 FR 250 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,89                  | 2,61                 | 1,91                  | 2,64                 | 1,93                  | 2,67                 |
| GLICOSE                       | 10%SOL INJ CX 12 FR 1000 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 |
| GLICOSE                       | 5% SOL INJ CX 12 FR 1000 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,28                  | 4,53                 | 3,32                  | 4,59                 | 3,36                  | 4,64                 |
| GLICOSE                       | 5% SOL INJ CX 20 FR 500 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,12                  | 2,93                 | 2,15                  | 2,97                 | 2,18                  | 3,01                 |
| GLICOSE                       | 5% SOL INJ CX 40 FR 250 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,57                  | 2,17                 | 1,59                  | 2,20                 | 1,61                  | 2,23                 |
| GLICOSE                       | 5% SOL INJ CX 80 FR 125 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,34                  | 1,85                 | 1,36                  | 1,88                 | 1,38                  | 1,91                 |
| MANITOL                       | 20% SOL INJ CX 40 FR 250 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,55                  | 6,29                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 |
| RINGER                        | SOL INJ CX 20 FR 500 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,86                  | 2,57                 | 1,88                  | 2,60                 | 1,90                  | 2,63                 |
| RINGER LACTATOSODIO           | SOL INJ CX 12 FR 1000 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,69                  | 5,10                 | 3,73                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 |
| RINGER LACTATOSODIO           | SOL INJ CX 20 FR 500 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,16                  | 2,99                 | 2,19                  | 3,03                 | 2,22                  | 3,07                 |
| <b>LABORATÓRIO SAÚDE LTDA</b> |                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BENZO-BRAS                    | LOCAO VD 100 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,89                  | 11,83                | 9,02                  | 12,00                | 9,15                  | 12,16                |
| BENZO-BRAS                    | SABONETE CX 50 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,89                 | 7,09                  | 10,02                | 7,19                  | 10,17                |
| CALM.DOR                      | DISPLAY C/12 FRASCOS DE 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,43                 | 40,49                | 30,86                 | 41,04                | 31,30                 | 41,61                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DELTA-BRAS     | LOCAO FR 80 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,57                  | 10,07                | 7,68                  | 10,21                | 7,79                  | 10,35                |
| DELTA-BRAS     | SHAMPOO FR 80 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,97                  | 10,61                | 8,08                  | 10,75                | 8,20                  | 10,90                |
| DEXA-BRAS      | CREME BISN 10 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,19                  | 8,56                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,35                  | 8,78                 |
| FUMENTOL       | CREME BISN 20 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,42                  | 9,87                 | 7,53                  | 10,01                | 7,64                  | 10,16                |
| GLYTOSS        | XAROPE BALSAMICO VD 150 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,74                 | 15,62                | 11,91                 | 15,84                | 12,08                 | 16,06                |
| GRIFENOL       | CAPSULA VD C/ 20 CP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,80                 | 14,37                | 10,95                 | 14,56                | 11,11                 | 14,77                |
| GRIFENOL       | SOLUCAO VD 100 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,71                  | 12,92                | 9,85                  | 13,10                | 9,99                  | 13,28                |
| NARIDEX        | SOLUCAO NASAL FR 20 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,06                  | 9,39                 | 7,16                  | 9,52                 | 7,26                  | 9,65                 |
| NEBACRYSAN     | 5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG PLAS OPC X 15 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,20                  | 6,92                 | 5,27                  | 7,01                 | 5,35                  | 7,11                 |
| PIO-BRAS       | LOCAO FR 60 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 11,87                | 9,05                  | 12,04                | 9,18                  | 12,20                |
| PIO-BRAS       | SHAMPOO FR 60 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                | 7,97                  | 10,59                |
| TEO-BRAS       | SOLUCAO VD 210 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,20                  | 11,34                | 8,30                  | 11,47                | 8,40                  | 11,61                |
| THIASIB-N      | CREME BISN 15 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                | 7,70                  | 10,24                |
| XAROPE SAUDE   | XAROPE VD 100 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,23                  | 12,28                | 9,36                  | 12,45                | 9,49                  | 12,61                |

LABORATÓRIO SIMÕES LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                              | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 3,43                  | 4,56                 | 3,48                  | 4,63                 | 3,53                  | 4,69                 |
| DERMOL                                                      | FR 30 ML                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,26                  | 9,66                 | 7,36                  | 9,79                 | 7,47                  | 9,93                 |
| ELIXIR 914                                                  | FR 150 ML                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,55                  | 12,71                | 9,69                  | 12,89                | 9,83                  | 13,07                |
| FLUXO SEDATINA                                              | FR 90 ML                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,49                  | 9,97                 | 7,60                  | 10,11                | 7,71                  | 10,25                |
| LENIDOR                                                     | BISN 30 G                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,20                  | 12,24                | 9,33                  | 12,41                | 9,46                  | 12,57                |
| TALCO ALIVIO                                                | TB 100 G                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,57                  | 4,75                 | 3,62                  | 4,81                 | 3,67                  | 4,88                 |
| <b>LABORATÓRIO SINTERÁPICO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LTDA</b> |                                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BIOTREX                                                     | 500MG CX C/ 100 CAPS. (25X4)                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,32                 | 65,41                | 47,89                 | 66,20                | 48,48                 | 67,02                |
| BIOVIRIL                                                    | CAIXA C/ 30 DRÁGEAS                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,86                 | 38,40                | 29,27                 | 38,93                | 29,69                 | 39,47                |
| BIOVIRIL                                                    | CAIXA C/ 60 DRÁGEAS                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,38                 | 76,35                | 58,19                 | 77,39                | 59,03                 | 78,47                |
| BONAPETIT                                                   | CAIXA C/ 20 DRÁGEAS                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,54                  | 12,69                | 9,68                  | 12,87                | 9,82                  | 13,05                |
| CAPTOSIF                                                    | 25MG CX C/ 2X15 COMPRIMIDOS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,25                  | 11,40                | 8,35                  | 11,54                | 8,45                  | 11,68                |
| 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                 | 6,47                  | 8,61                 | 6,56                  | 8,72                 | 6,65                  | 8,84                 |
| DORISAN                                                     | CAIXA C/ 100 DRÁGEAS - 25X4                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,08                 | 49,34                | 37,61                 | 50,02                | 38,15                 | 50,71                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | CAIXA C/ 20 DRÁGEAS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,83                  | 9,09                 | 6,93                  | 9,22                 | 7,03                  | 9,34                 |
| ERIFLOGIN      | 125MG SUSPENSÃO FR C/ 100ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                |
| ERIFLOGIN      | 250MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,51                 | 18,68                | 13,67                 | 18,90                | 13,84                 | 19,13                |
| ERIFLOGIN      | 250MG SUSPENSÃO FR C/ 100ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,03                 | 19,39                | 14,20                 | 19,63                | 14,37                 | 19,86                |
| ERIFLOGIN      | 500MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,22                 | 19,66                | 14,39                 | 19,89                | 14,57                 | 20,14                |
| ETAVERAN       | GOTAS FRASCO C/ 30ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,61                  | 12,79                | 9,75                  | 12,97                | 9,89                  | 13,15                |
| EVOCARB        | 10MG / ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 45 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 570,14                | 788,14               | 577,06                | 797,71               | 584,16                | 807,52               |
| EVOCARB        | 150MG - FR/AMPOLA C/ PO LIOF.INJET.             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 355,41                | 491,30               | 359,73                | 497,28               | 364,15                | 503,39               |
| EVOCARB        | 50MG - FR/AMPOLA C/ PO LIOF.INJET.              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,47                | 163,77               | 119,91                | 165,76               | 121,38                | 167,79               |
| EVODAZIN       | 100 MG PO LIOF INJ CT FR AMP 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 PO LIOF INJ CT FR AMP 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               |
| EVOPOSDO       | 100MG - AMPOLA C/ 5ML - 20MG/ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,08                 | 55,41                | 40,57                 | 56,08                | 41,07                 | 56,77                |
| EVOTAXEL       | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (100 MG) | 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 (150 MG)   | 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 (30 MG)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 397,79                | 549,89               | 402,62                | 556,57               | 407,57                | 563,41               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 50 ML (REST HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3996,37               | 5524,43              | 4044,91               | 5591,53              | 4094,66               | 5660,30              |
| 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                 | 2721,43               | 3762,00              | 2754,48               | 3807,69              | 2788,36               | 3854,52              |
| EVOXALI        | 50MG - FR/AMPOLA C/ PO LIOF.INJET.               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1287,57               | 1779,89              | 1303,21               | 1801,51              | 1319,24               | 1823,67              |
| GARGOTRICIL    | CAIXA C/ 20 PASTILHAS - CEREJA                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,04                  | 9,37                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,62                 |
| GARGOTRICIL    | CAIXA C/ 20 PASTILHAS - LARANJA                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,04                  | 9,37                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,62                 |
| GARGOTRICIL    | CAIXA C/ 20 PASTILHAS - LIMÃO                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,04                  | 9,37                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,62                 |
| GELOBOLL       | POMADA BISNAGA C/ 30GRS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,40                  | 11,18                | 8,52                  | 11,33                | 8,64                  | 11,48                |
| GEROSIN        | CAIXA C/ 30 DRÁGEAS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,97                 | 29,23                | 22,28                 | 29,63                | 22,60                 | 30,04                |
| GEROSIN        | CAIXA C/ 60 DRÁGEAS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,53                 | 52,60                | 40,09                 | 53,32                | 40,67                 | 54,06                |
| ISOCORD        | 20MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,47                  | 8,94                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 |
| ISOCORD        | 40MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                |
| LABOPURINOL    | 100MG CAIXA C/ 24 COMPRIMIDOS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 | 4,49                  | 6,21                 |
| LABOPURINOL    | 300MG CAIXA C/ 16 COMPRIMIDOS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LANITOP        | CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,74                  | 5,17                 | 3,79                  | 5,24                 | 3,84                  | 5,31                 |
| MICROVACIN     | CAIXA C/ 45 CAPSULAS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,73                 | 16,94                | 12,91                 | 17,17                | 13,10                 | 17,41                |
| MURAZYME       | 20 MG POM CT BG AL X 40 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                |
| MURAZYME       | POMADA BISNAGA C/ 20GRS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,15                  | 5,74                 | 4,20                  | 5,81                 | 4,25                  | 5,88                 |
| NARCARICINA    | CAIXA C/ 20COMPRIMIDOS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,32                 | 14,27                | 10,45                 | 14,45                | 10,58                 | 14,63                |
| NARIAL         | FRASCO C/ 20ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,36                  | 7,13                 | 5,44                  | 7,24                 | 5,52                  | 7,34                 |
| NEBALON        | POMADA BISNAGA C/ 15GRS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,65                  | 9,19                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 |
| NISUSIF        | 100MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                |
| NISUSIF        | 50MG GOTAS FRASCO C/ 15ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,08                  | 9,79                 |
| REUMAXICAN     | 20MG CAIXA C/ 15 CÁPSULAS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,29                  | 8,70                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 |
| SELECTOCÁLCIO  | FRASCO C/ 150ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,37                  | 11,14                | 8,49                  | 11,29                | 8,61                  | 11,44                |
| SIFCILINA      | 250MG VIDRO C/ 60ML PÓ SUSPENSÃO  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,68                 | 17,53                | 12,83                 | 17,74                | 12,99                 | 17,96                |
| SIFCILINA      | 500MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,09                 | 20,86                | 15,27                 | 21,11                | 15,46                 | 21,37                |
| SIFDICLOP      | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,86                  | 6,72                 | 4,92                  | 6,80                 | 4,98                  | 6,88                 |
| SIFDICLOP      | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 500 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,37                 | 48,89                | 35,80                 | 49,49                | 36,24                 | 50,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SIFDICLOP      | 50MG CAIXA C/ 10 DRÁGEAS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,55                  | 6,29                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 |
| SIFGARGAN      | SPRAY FRASCO C/ 25ML - LARANJA     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,22                 | 17,59                | 13,41                 | 17,83                | 13,60                 | 18,08                |
| SIFGARGAN      | SPRAY FRASCO C/ 25ML - MENTA       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,22                 | 17,59                | 13,41                 | 17,83                | 13,60                 | 18,08                |
| SIFLOXAN       | 500MG CAIXA C/ 06 COMPRIMIDOS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,35                 | 23,98                | 17,56                 | 24,27                | 17,78                 | 24,58                |
| SIFNACO        | 50MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 | 4,72                  | 6,52                 |
| SIFNAZOL       | CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,84                 | 50,93                | 37,29                 | 51,55                | 37,75                 | 52,18                |
| SIFNAZOL       | CREME BISNAGA C/ 30GRS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,91                 | 14,52                | 11,06                 | 14,71                | 11,22                 | 14,91                |
| SIFNOLOL       | 50MG CAIXA C/ 2X14 COMPRIMIDOS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,73                  | 12,07                | 8,84                  | 12,22                | 8,95                  | 12,37                |
| SIFPIRONA      | GOTAS FRASCO C/ 10ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,60                  | 4,79                 | 3,65                  | 4,85                 | 3,70                  | 4,92                 |
| SIFPOL         | XAROPE VD C/ 100ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,07                  | 7,01                 | 5,13                  | 7,09                 | 5,19                  | 7,17                 |
| SIFSEX         | 40MG CAIXA C/ 02 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,04                 | 26,67                | 20,32                 | 27,02                | 20,61                 | 27,40                |
| SIFSEX         | 40MG CAIXA C/ 04 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,60                 | 50,03                | 38,13                 | 50,71                | 38,68                 | 51,42                |
| SIFTREX        | 500MG CAIXA C/ 06 DRÁGEAS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,68                 | 17,53                | 12,83                 | 17,74                | 12,99                 | 17,96                |
| SIFTROMIN      | 500MG CAIXA C/ 1X3 COMPRIMIDOS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,52                 | 47,72                | 34,94                 | 48,30                | 35,37                 | 48,89                |
| SIFTROMIN      | 600MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 15ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,30                 | 29,44                | 21,56                 | 29,80                | 21,83                 | 30,18                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SIFTROMIN                         | 900MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 22,5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,29                 | 37,72                | 27,62                 | 38,18                | 27,96                 | 38,65                |
| SONIN                             | XAROPE FRASCO C/ 120ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,65                  | 6,43                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 |
| SYFMOX                            | 250MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 150ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,57                 | 28,44                | 20,82                 | 28,78                | 21,08                 | 29,14                |
| SYFMOX                            | 250MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 60ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,93                 | 17,87                | 13,09                 | 18,10                | 13,25                 | 18,32                |
| SYFMOX                            | 500MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,20                 | 21,01                | 15,38                 | 21,26                | 15,57                 | 21,52                |
| TESTOGAN                          | CAIXA C/ 30 DRÁGEAS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,67                 | 36,82                | 28,06                 | 37,32                | 28,46                 | 37,83                |
| XAROPE DAS CRIANÇAS               | VIDRO C/ 60ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,62                  | 7,48                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,68                 |
| ZOLPRAMEX                         | 10MG FRASCO PLAST C/ 14 CÁPSULAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,18                 | 16,84                | 12,33                 | 17,04                | 12,48                 | 17,25                |
| ZOLPRAMEX                         | 20MG FRASCO PLAST C/ 14 CÁPSULAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,67                 | 32,72                | 23,96                 | 33,12                | 24,25                 | 33,52                |
| ZOLPRAMEX                         | 20MG FRASCO PLAST C/ 7 CÁPSULAS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,18                 | 16,84                | 12,33                 | 17,04                | 12,48                 | 17,25                |
| LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO LTDA |                                      |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACEBROFILINA                      | 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML  | 0,00                 | 0,00                | 9,94                  | 13,74                | 10,54                 | 14,57                | 10,67                 | 14,75                | 10,80                 | 14,93                |
| ACEBROFILINA                      | 5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML   | 0,00                 | 0,00                | 7,12                  | 9,84                 | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                | 7,73                  | 10,69                |
| ACICLOVIR GEN                     | CREME 50MG/G BISN X 10G              | 0,00                 | 0,00                | 7,97                  | 10,63                | 8,53                  | 11,35                | 8,65                  | 11,50                | 8,77                  | 11,66                |
| AERODINI                          | COMP 2 MG CX C/ 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,99                  | 2,75                 | 2,01                  | 2,78                 | 2,03                  | 2,81                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AERODINI       | SOL ORAL 0,4 MG/ML FR C/ 120 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,55                  | 6,29                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 |
| AERODINI       | SPRAY 100 MCG/ DOSE AER X 200         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,70                 | 24,47                | 17,92                 | 24,77                | 18,14                 | 25,08                |
| AETHOXYSKLEROL | SOL INJ 0.5% CX C/05 AMP X 2ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,86                 | 42,40                | 32,31                 | 42,97                | 32,78                 | 43,57                |
| AETHOXYSKLEROL | SOL INJ 1% C/01 FR/AMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,09                | 134,52               | 102,53                | 136,36               | 104,01                | 138,26               |
| AETHOXYSKLEROL | SOL INJ 1% CX C/05AMPX 2ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,88                 | 47,74                | 36,39                 | 48,40                | 36,91                 | 49,06                |
| AETHOXYSKLEROL | SOL INJ 3% CX C/05 AMP X 2ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,98                 | 59,85                | 45,62                 | 60,67                | 46,28                 | 61,52                |
| AFOPIC         | COMP 5MG CX C/20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,44                  | 5,91                 | 4,50                  | 5,98                 | 4,56                  | 6,06                 |
| ALBENDAZOL     | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00                 | 0,00                | 2,73                  | 3,77                 | 2,89                  | 4,00                 | 2,93                  | 4,05                 | 2,97                  | 4,11                 |
| ALBENDAZOL     | SUSP ORAL - FR. C/ 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 2,16                  | 2,99                 | 2,29                  | 3,17                 | 2,32                  | 3,21                 | 2,35                  | 3,25                 |
| ALBENTEL       | COMP 200MG CX C/ 2                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,57                  | 2,17                 | 1,59                  | 2,20                 | 1,61                  | 2,23                 |
| ALBENTEL       | COMP 400MG CX C/01                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 |
| ALBENTEL       | COMP 400MG CX C/5                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,68                 | 21,68                | 15,87                 | 21,94                | 16,07                 | 22,21                |
| ALBENTEL       | SUSP ORAL 40MG/ML FR C/10ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,05                  | 4,22                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 |
| ALDOTENSIN     | COMP 250MG CX C/20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,70                 | 18,94                | 13,87                 | 19,17                | 14,04                 | 19,41                |
| ALDOTENSIN     | COMP 500MG CX C/20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,30                 | 33,59                | 24,60                 | 34,01                | 24,90                 | 34,42                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMICACINA      | SOL INJ 125MG/ML C/1AMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 4,66                  | 6,44                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 | 5,06                  | 6,99                 |
| AMICACINA      | SOL INJ 250MG/ML C/ 50AMP                                | 0,00                 | 0,00                | 77,20                 | 106,72               | 81,86                 | 113,16               | 82,85                 | 114,53               | 83,87                 | 115,94               |
| AMICACINA      | SOL INJ 50MG/ML C/ 50AMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 23,82                 | 32,93                | 25,25                 | 34,90                | 25,56                 | 35,33                | 25,87                 | 35,76                |
| AMINOFILINA    | COMP 100MG C/20                                          | 0,00                 | 0,00                | 2,05                  | 2,83                 | 2,17                  | 3,00                 | 2,20                  | 3,04                 | 2,23                  | 3,08                 |
| AMINOFILINA    | COMP 200MG C/20                                          | 0,00                 | 0,00                | 2,33                  | 3,22                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 | 2,53                  | 3,50                 |
| AMINOFILINA    | SOL INJ 24MG/ML CX C/ 50 FR X 10ML                       | 0,00                 | 0,00                | 24,69                 | 34,13                | 26,18                 | 36,19                | 26,50                 | 36,63                | 26,83                 | 37,09                |
| AMINOLIV       | COMP 100MG CX C/20                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,85                  | 3,94                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,92                  | 4,04                 |
| AMINOLIV       | COMP 200MG CX C/20                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 | 4,17                  | 5,76                 |
| AMLOPRAX       | COMP 5MG CX C/20                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,89                 | 15,05                | 11,02                 | 15,23                | 11,16                 | 15,43                |
| AMOXICILINA    | 500 MG CAP GEL DURA CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 62,14                 | 85,90                | 65,89                 | 91,08                | 66,69                 | 92,19                | 67,51                 | 93,32                |
| AMOXICILINA    | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7              | 0,00                 | 0,00                | 13,18                 | 18,22                | 13,97                 | 19,31                | 14,14                 | 19,55                | 14,31                 | 19,78                |
| AMOXICILINA    | CAPS 500MG C/30                                          | 0,00                 | 0,00                | 18,72                 | 25,88                | 19,85                 | 27,44                | 20,09                 | 27,77                | 20,34                 | 28,12                |
| AMPICILASE     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,56                 | 18,74                | 13,72                 | 18,97                | 13,89                 | 19,20                |
| AMPICILASE     | CAPS 500 MG CX. C/ 6                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                | 12,00                 | 16,59                |
| AMPICILASE     | SUSP 250 MG / 5ML FR C/ 60 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,97                 | 16,55                | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 SODICA | 1 GR - INJ CX. C/ 50 FR. AMP. X 3 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 249,85                | 345,38               | 264,92                | 366,22               | 268,14                | 370,67               | 271,44                | 375,23               |
| AMPICILINA SODICA | SOL INJ 500MG CX C/ 50 FR/AMP                         | 0,00                 | 0,00                | 68,95                 | 95,31                | 73,11                 | 101,06               | 74,00                 | 102,29               | 74,91                 | 103,55               |
| ANDROCORTIL       | 100MG PO LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 2ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,99                  | 2,75                 | 2,01                  | 2,78                 | 2,03                  | 2,81                 |
| ANDROCORTIL       | 500MG PO LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 4ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,46                  | 6,17                 | 4,51                  | 6,23                 | 4,57                  | 6,32                 |
| ANDROFLOXIN       | COMP 400MG CX C/14                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,55                 | 20,11                | 14,73                 | 20,36                | 14,91                 | 20,61                |
| ANDROLIP          | COMP REV 10MG CX C/10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,96                 | 22,06                | 16,15                 | 22,33                | 16,35                 | 22,60                |
| ANDROLIP          | COMP REV 10MG CX C/30                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,30                 | 34,97                | 25,61                 | 35,40                | 25,93                 | 35,84                |
| ANFLENE           | CAPS 10 MG CX C/ 15                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 |
| ANFLENE           | CAPS 20 MG CX C/ 15                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,44                  | 6,14                 | 4,49                  | 6,21                 | 4,55                  | 6,29                 |
| ANFOTERIN         | CREME VAG BISN X 60G                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,44                 | 41,84                | 31,89                 | 42,41                | 32,35                 | 43,00                |
| ANSIRAX           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,12                  | 8,46                 | 6,19                  | 8,56                 | 6,27                  | 8,67                 |
| ANTIDIN           | COMP REV 150MG CX C/20                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,58                 | 16,01                | 11,72                 | 16,20                | 11,86                 | 16,39                |
| ANTIDIN           | COMP REV 300MG CX C/08                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,72                 | 14,82                | 10,85                 | 15,00                | 10,98                 | 15,18                |
| ANTIDIN           | COMP REV 300MG CX C/16                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,56                 | 27,04                | 19,80                 | 27,37                | 20,04                 | 27,70                |
| ANTIDIN           | COMP REV 300MG CX C/32                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,89                 | 55,14                | 40,37                 | 55,81                | 40,87                 | 56,50                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANTIDIN        | SOL INJ 50MG/2ML CX C/05 AMP     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,18                  | 8,54                 | 6,26                  | 8,65                 | 6,34                  | 8,76                 |
| ANTITENSIN     | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,39                  | 4,69                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 |
| ANTITENSIN     | 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 |
| ARTINIZONA     | COMP 20MG CX C/20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,06                  | 11,14                | 8,16                  | 11,28                | 8,26                  | 11,42                |
| ARTINIZONA     | COMP 5MG CX C/20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,47                  | 6,18                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,58                  | 6,33                 |
| ASMOFEN        | COMP 1MG CX C/20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,60                  | 12,77                | 9,74                  | 12,95                | 9,88                  | 13,13                |
| ASMOFEN        | SOL ORAL GTS 1MG/ML FR X 30ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,77                  | 13,00                | 9,91                  | 13,18                | 10,05                 | 13,36                |
| ASMOFEN        | XPE 1MG/5ML FR X 120ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,40                 | 16,50                | 12,58                 | 16,73                | 12,76                 | 16,96                |
| ATENOLOL       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 8,84                  | 12,22                | 9,38                  | 12,97                | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                |
| ATENOLOL       | COMP 100 MG - CX C/ 28           | 0,00                 | 0,00                | 12,95                 | 17,90                | 13,73                 | 18,98                | 13,90                 | 19,21                | 14,07                 | 19,45                |
| ATEPRESS       | COMP 100MG CX C/28               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,80                 | 24,61                | 18,02                 | 24,91                | 18,24                 | 25,21                |
| ATEPRESS       | COMP 50MG CX C/28                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,32                 | 15,65                | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                |
| ATROMICIN      | CAPS 250MG CX C/06               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,14                 | 40,28                | 29,49                 | 40,77                | 29,85                 | 41,26                |
| ATROMICIN      | PO SUSP ORAL 900MG FR X 22ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,19                 | 37,59                | 27,52                 | 38,04                | 27,86                 | 38,51                |
| ATROMICIN      | PO SUSP ORAL 600MG FR X 15ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,58                 | 31,21                | 22,85                 | 31,59                | 23,13                 | 31,97                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BACLOFEN            | COMP 10MG CX C/20                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                |
| BACTERACIN          | 40 MG + 8 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 100 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                |
| BACTERACIN          | 400 MG + 80 MG COM CT ENV PAPEL LISO POLIET X 12                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,45                  | 7,53                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 |
| BACTERACIN-F        | COMP 800 MG / 160 MG CX. C/ 10                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,86                  | 10,87                | 7,96                  | 11,00                | 8,06                  | 11,14                |
| BENCOÇAN            | LOC TP 0,25 MG/ML FR X 100 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,56                  | 10,06                | 7,67                  | 10,20                | 7,78                  | 10,34                |
| BENEUM              | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,14                 | 16,15                | 12,31                 | 16,37                | 12,49                 | 16,60                |
| BENEVAT             | CREME 1MG/G BISN X 30G                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,99                  | 13,29                | 10,13                 | 13,47                | 10,28                 | 13,66                |
| BENEVAT             | POMADA 1MG/G BISN X 30G                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,81                  | 13,05                | 9,95                  | 13,23                | 10,09                 | 13,41                |
| BENZAPEN G          | 100.000 UI + 300.000 UI PÓ INJ CT 50 FA (EMB HOSP)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,45                | 148,53               | 108,75                | 150,33               | 110,09                | 152,18               |
| 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                 | 66,03                 | 91,28                | 66,83                 | 92,38                | 67,65                 | 93,52                |
| BENZECILIN          | PO SOL INJ 1000.000UI CX C/25 FR                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,84                 | 59,22                | 43,36                 | 59,94                | 43,89                 | 60,67                |
| BENZOILMETRONIDAZOL | 40 MG/ ML SUS OR CT 01 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML          | 0,00                 | 0,00                | 5,26                  | 7,27                 | 5,57                  | 7,70                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 |
| BEPEBEN             | 1.200.000UI PO LIOF INJ CX 50 FA (EMB HOSP)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,10                 | 114,87               | 84,11                 | 116,27               | 85,14                 | 117,69               |
| BEPEBEN             | 600.000UI PO LIOF INJ CX 50 FA (EMB HOSP)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,88                 | 84,16                | 61,62                 | 85,18                | 62,38                 | 86,23                |
| BEPEBEN             | PO P/ SUSP INJ 1200.000UI CX C/50                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,83                | 140,77               | 103,07                | 142,48               | 104,34                | 144,24               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BEPEBEN                | PO P/ SUSP INJ 600.000UI CX C/50               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,84                 | 107,60               | 78,79                 | 108,92               | 79,76                 | 110,26               |
| BEQUIDRIL              | XPE FR C/ 120 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,75                  | 7,65                 | 5,83                  | 7,75                 | 5,91                  | 7,86                 |
| BESILATO DE ANLODIPINA | COMP. 5 MG - CX. C/ 20                         | 0,00                 | 0,00                | 13,46                 | 18,61                | 14,27                 | 19,73                | 14,44                 | 19,96                | 14,62                 | 20,21                |
| BESILATO DE ANLODIPINA | COMP. 5 MG - CX. C/ 30                         | 0,00                 | 0,00                | 17,73                 | 24,51                | 18,80                 | 25,99                | 19,03                 | 26,31                | 19,26                 | 26,62                |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO  | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 4,69                  | 6,48                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 | 5,09                  | 7,04                 |
| BROMOPRIDA             | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + GOT      | 0,00                 | 0,00                | 6,14                  | 8,49                 | 6,51                  | 9,00                 | 6,59                  | 9,11                 | 6,67                  | 9,22                 |
| BROMOTEC               | SOL ORAL GTS 5MG/ML FR X 20ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,01                  | 11,07                | 8,11                  | 11,21                | 8,21                  | 11,35                |
| BRONTOSS               | XPE FR C/ 100 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,23                  | 6,96                 | 5,30                  | 7,05                 | 5,38                  | 7,15                 |
| BUCLAMIN               | SOL ORAL FR C/ 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,46                  | 9,93                 | 7,57                  | 10,07                | 7,68                  | 10,21                |
| BUTAZONIL              | DRG 200 MG CX C/20                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,32                  | 10,12                | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                |
| CANDISTATIN            | CREME VAG BISN C/60G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                |
| CANDITRAT              | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD X 50 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                | 10,88                 | 15,04                |
| CANDITRAT              | 100000 UI/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 50 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 513,83                | 710,30               | 520,07                | 718,92               | 526,47                | 727,77               |
| CAPRIL                 | 25 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,12                 | 62,37                | 45,67                 | 63,13                | 46,23                 | 63,91                |
| CAPRIL                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,04                  | 8,35                 | 6,11                  | 8,45                 | 6,19                  | 8,56                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 17,07                 | 23,60                | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                |
| CAPRIL         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,29                  | 12,84                | 9,40                  | 12,99                | 9,52                  | 13,16                |
| CAPRIL         | COMP 12.5MG CX C/15                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,51                  | 6,23                 | 4,56                  | 6,30                 | 4,62                  | 6,39                 |
| CAPRIL         | COMP 12.5MG CX C/30                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,86                  | 9,48                 | 6,94                  | 9,59                 | 7,03                  | 9,72                 |
| CAPTOPRIL GEN  | 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 18,79                 | 25,97                | 19,93                 | 27,55                | 20,17                 | 27,88                | 20,42                 | 28,23                |
| CAPTOPRIL GEN  | COMP 12,5MG C/30                   | 0,00                 | 0,00                | 6,20                  | 8,57                 | 6,57                  | 9,08                 | 6,65                  | 9,19                 | 6,73                  | 9,30                 |
| CAPTOPRIL GEN  | COMP 25MG C/30                     | 0,00                 | 0,00                | 10,17                 | 14,06                | 10,78                 | 14,90                | 10,91                 | 15,08                | 11,04                 | 15,26                |
| CARBAMAZEPINA  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 0,00                 | 0,00                | 4,10                  | 5,67                 | 4,35                  | 6,01                 | 4,40                  | 6,08                 | 4,45                  | 6,15                 |
| CARBAMAZEPINA  | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 0,00                 | 0,00                | 8,19                  | 11,32                | 8,68                  | 12,00                | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                |
| CARBIDOL       | COMP 25 ML/250MG CX C/30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,36                 | 40,59                | 29,72                 | 41,08                | 30,09                 | 41,60                |
| CARBITAL       | 100MG COMP C/20 (B1)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 | 3,30                  | 4,56                 |
| CARBITAL       | SOL ORAL 4% C/ 1                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,38                  | 4,67                 | 3,42                  | 4,73                 | 3,46                  | 4,78                 |
| CARBOCISTEÍNA  | XPE ADU 100 MG/5ML - CX. C/ 1      | 0,00                 | 0,00                | 7,02                  | 9,36                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                | 7,73                  | 10,28                |
| CARBOCISTEÍNA  | XPE INF 100 MG/5ML - CX. C/ 1      | 0,00                 | 0,00                | 4,64                  | 6,19                 | 4,96                  | 6,60                 | 5,03                  | 6,69                 | 5,10                  | 6,78                 |
| CARDCOR        | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,39                  | 4,69                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARDCOR        | COMP 0,25MG C/100                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,40                  | 4,70                 | 3,44                  | 4,76                 | 3,48                  | 4,81                 |
| CARDICORON     | 100MG COMP C/20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,97                  | 11,02                | 8,07                  | 11,16                | 8,17                  | 11,29                |
| CARDICORON     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,60                 | 20,18                | 14,78                 | 20,43                | 14,96                 | 20,68                |
| CARMAZIN       | COMP 200MG CX C/20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,56                  | 3,54                 | 2,59                  | 3,58                 | 2,62                  | 3,62                 |
| CARMAZIN       | COMP 400MG CX C/20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                |
| CEFALEXINA     | 500 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 8           | 0,00                 | 0,00                | 33,94                 | 46,92                | 35,98                 | 49,74                | 36,42                 | 50,35                | 36,87                 | 50,97                |
| CEFALEXINA     | 500 MG COMP. - CX C/ 08                      | 0,00                 | 0,00                | 7,13                  | 9,86                 | 7,56                  | 10,45                | 7,65                  | 10,58                | 7,74                  | 10,70                |
| CEFALOTINA     | PO P/ SOL INJ 1G CX C/01 FR/AMP              | 0,00                 | 0,00                | 3,75                  | 5,18                 | 3,97                  | 5,49                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 |
| CEFALOTINA     | PO P/ SOL INJ 1G CX C/50 FR/AMP              | 0,00                 | 0,00                | 174,38                | 241,06               | 184,89                | 255,58               | 187,14                | 258,70               | 189,44                | 261,87               |
| CEFNAX         | CAPS 400MG CX C/5                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,82                 | 70,25                | 51,44                 | 71,11                | 52,07                 | 71,98                |
| CEFTEN         | 1G PO SOL INJ FR AMP VD AMB + AMP DIL X 10ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,87                 | 21,94                | 16,06                 | 22,20                | 16,26                 | 22,48                |
| CETOCONAZOL    | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML        | 0,00                 | 0,00                | 16,47                 | 21,96                | 17,62                 | 23,45                | 17,87                 | 23,77                | 18,13                 | 24,10                |
| CETOCONAZOL    | COMP. 200 MG - CX C/ 10                      | 0,00                 | 0,00                | 11,45                 | 15,83                | 12,14                 | 16,78                | 12,29                 | 16,99                | 12,44                 | 17,20                |
| CETOCONAZOL    | COMP. 200 MG - CX C/ 100                     | 0,00                 | 0,00                | 95,88                 | 132,54               | 101,67                | 140,54               | 102,90                | 142,24               | 104,17                | 144,00               |
| CETOCONAZOL    | COMP. 200 MG - CX C/ 30                      | 0,00                 | 0,00                | 30,53                 | 42,20                | 32,37                 | 44,75                | 32,76                 | 45,29                | 33,16                 | 45,84                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                             | CREME 2% BISN. C/ 30 GR                                  | 0,00                 | 0,00                | 6,31                  | 8,41                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 | 6,95                  | 9,24                 |
| 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                | 10,01                 | 13,35                | 10,71                 | 14,25                | 10,86                 | 14,44                | 11,02                 | 14,65                |
| 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                | 9,50                  | 12,67                | 10,17                 | 13,53                | 10,31                 | 13,71                | 10,46                 | 13,90                |
| CETOCORT                                                | CREME BISN X 30G                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,19                 | 20,21                | 15,41                 | 20,49                | 15,63                 | 20,78                |
| CETOCORT                                                | POMADA BISN X 30G                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,10                 | 20,09                | 15,31                 | 20,36                | 15,53                 | 20,64                |
| CEVITA                                                  | COMP 500MG CX C/20                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,60                | 8,85                  | 11,76                |
| CEVITA                                                  | SOL INJ 100MG/ML C/100AMP 5ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,90                 | 59,75                | 45,54                 | 60,57                | 46,20                 | 61,41                |
| CEVITA                                                  | SOL ORAL GTS 200MG/ML FR X 20 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,98                  | 6,63                 | 5,05                  | 6,72                 | 5,12                  | 6,81                 |
| CIMETIDINA                                              | 200MG COM CT 10BL AL PLAS LAR X 10 (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 36,04                 | 49,82                | 38,22                 | 52,83                | 38,68                 | 53,47                | 39,16                 | 54,13                |
| CIMETIDINA                                              | 200MG COM CT 1BL AL PLAS LAR X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 4,04                  | 5,58                 | 4,29                  | 5,93                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 |
| CIMETIDINA                                              | 200MG COM CT 4BL AL PLAS LAR X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 14,54                 | 20,10                | 15,41                 | 21,30                | 15,60                 | 21,56                | 15,79                 | 21,83                |
| CIMETIDINA                                              | 400MG COM CT 2BL AL PLAS LAR X 8                         | 0,00                 | 0,00                | 11,07                 | 15,30                | 11,74                 | 16,23                | 11,88                 | 16,42                | 12,03                 | 16,63                |
| CIMETIDINA                                              | GEN SOL INJ 150MG/ML CX C/6 AMP X 2ML                    | 0,00                 | 0,00                | 4,50                  | 6,22                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 | 4,89                  | 6,76                 |
| CIPRANE                                                 | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21 EST CALEND    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,44                 | 15,81                | 11,58                 | 16,01                | 11,72                 | 16,20                |
| CIPROFLOX                                               | COMP REV 250MG CX C/06                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,03                 | 13,87                | 10,15                 | 14,03                | 10,27                 | 14,20                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIPROFLOX         | COMP REV 250MG CX C/14                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,17                 | 32,03                | 23,45                 | 32,42                | 23,74                 | 32,82                |
| CIPROFLOX         | COMP REV 500MG CX C/06                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,95                 | 22,05                | 16,14                 | 22,31                | 16,34                 | 22,59                |
| CIPROFLOX         | COMP REV 500MG CX C/14                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,96                 | 44,18                | 32,35                 | 44,72                | 32,75                 | 45,27                |
| CLAMIBEN          | COMP 5MG CX C/30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 | 4,03                  | 5,57                 |
| CLINDAMIN         | CAPS 300 MG - CX. C/ 16                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,35                 | 41,95                | 30,72                 | 42,47                | 31,10                 | 42,99                |
| CLOCEF            | 1 G PO INJ CT FR AMP VD AMB+DIL X 3,0 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,70                 | 53,50                | 39,17                 | 54,15                | 39,65                 | 54,81                |
| CLOCEF            | 2 G PO INJ CT FR AMP VD AMB                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,86                 | 99,34                | 72,73                 | 100,54               | 73,62                 | 101,77               |
| CLOR DOPAMINA     | 5 MG/ML - CX C/ 10 AMP 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 8,22                  | 11,36                | 8,71                  | 12,04                | 8,82                  | 12,19                | 8,93                  | 12,34                |
| CLOR LINCOMICINA  | SOL INJ 600MG/ML CX C/ 1 AMP X 2ML         | 0,00                 | 0,00                | 3,85                  | 5,32                 | 4,08                  | 5,64                 | 4,13                  | 5,71                 | 4,18                  | 5,78                 |
| CLOR. PROPRANOLOL | COMP. 40 MG - CX C/ 100                    | 0,00                 | 0,00                | 8,04                  | 11,11                | 8,53                  | 11,79                | 8,63                  | 11,93                | 8,74                  | 12,08                |
| CLOR. PROPRANOLOL | COMP. 40 MG - CX C/ 30                     | 0,00                 | 0,00                | 2,37                  | 3,28                 | 2,51                  | 3,47                 | 2,54                  | 3,51                 | 2,57                  | 3,55                 |
| CLOR. PROPRANOLOL | COMP. 40 MG - CX C/ 40                     | 0,00                 | 0,00                | 3,43                  | 4,74                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 | 3,73                  | 5,16                 |
| CLOR. PROPRANOLOL | COMP. 80 MG - CX C/ 20                     | 0,00                 | 0,00                | 2,80                  | 3,87                 | 2,96                  | 4,09                 | 3,00                  | 4,15                 | 3,04                  | 4,20                 |
| CLOR. PROPRANOLOL | COMP. 80 MG - CX C/ 30                     | 0,00                 | 0,00                | 3,85                  | 5,32                 | 4,08                  | 5,64                 | 4,13                  | 5,71                 | 4,18                  | 5,78                 |
| CLOR. RANTIDINA   | 25 MG/ML SOL. INJ. - CX. C/ 100 AMP X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 58,78                 | 81,26                | 62,32                 | 86,15                | 63,08                 | 87,20                | 63,86                 | 88,28                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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. RANTIDINA                                     | 25 MG/ML SOL. INJ. - CX. C/ 5 AMP X 2 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 3,41                  | 4,71                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,71                  | 5,13                 |
| CLORAFENIL                                          | 0.5 PCC SOL OFT CT FR PLAS GOT X 8 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,70                  | 3,59                 | 2,74                  | 3,64                 | 2,78                  | 3,70                 |
| CLORAFENIL                                          | 250 MG CAP GEL DURA CT 25 ENV AL PLAS X 4                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,17                 | 30,65                | 22,44                 | 31,02                | 22,72                 | 31,41                |
| CLORDOX                                             | DRG 100MG C/15                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,27                 | 16,96                | 12,42                 | 17,17                | 12,57                 | 17,38                |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                              | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                    | 0,00                 | 0,00                | 5,10                  | 6,80                 | 5,45                  | 7,25                 | 5,53                  | 7,35                 | 5,61                  | 7,46                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                              | 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120ML + 50 CP MED (EMB. HOSP.) | 0,00                 | 0,00                | 354,03                | 472,10               | 378,73                | 503,97               | 384,11                | 510,85               | 389,64                | 517,93               |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                              | 6 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 120ML + CP MED                    | 0,00                 | 0,00                | 7,87                  | 10,49                | 8,42                  | 11,20                | 8,54                  | 11,36                | 8,66                  | 11,51                |
| CLORIDRATO DE CIMETIDINA                            | 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 72,89                 | 100,76               | 77,28                 | 106,83               | 78,22                 | 108,13               | 79,18                 | 109,46               |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                          | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                   | 0,00                 | 0,00                | 23,57                 | 32,58                | 24,99                 | 34,55                | 25,29                 | 34,96                | 25,60                 | 35,39                |
| CLORIDRATO DE NAFAZOLINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO + | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 5,18                  | 6,91                 | 5,54                  | 7,37                 | 5,62                  | 7,47                 | 5,70                  | 7,58                 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                         | 0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 20 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 4,16                  | 5,55                 | 4,45                  | 5,92                 | 4,51                  | 6,00                 | 4,57                  | 6,07                 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                         | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 3,31                  | 4,41                 | 3,54                  | 4,71                 | 3,59                  | 4,77                 | 3,64                  | 4,84                 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                         | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 5,96                  | 7,95                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 | 6,56                  | 8,72                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                            | 150 MG COM REV CX 10 ENV X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 41,46                 | 57,31                | 43,96                 | 60,77                | 44,49                 | 61,50                | 45,04                 | 62,26                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                            | 150 MG COM REV CX 2 ENV X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 8,90                  | 12,30                | 9,44                  | 13,05                | 9,55                  | 13,20                | 9,67                  | 13,37                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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  | 150 MG COM REV CX ENV 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  | 300 MG COM REV CX ENV X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 8,08                  | 11,17                | 8,57                  | 11,85                | 8,67                  | 11,99                | 8,78                  | 12,14                |
| CLORIDRATO DE VANCOMICINA | 500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                      | 0,00                 | 0,00                | 12,79                 | 17,68                | 13,57                 | 18,76                | 13,73                 | 18,98                | 13,90                 | 19,21                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL   | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 150 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 40,30                 | 55,71                | 42,73                 | 59,07                | 43,25                 | 59,79                | 43,78                 | 60,52                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL   | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 30             | 0,00                 | 0,00                | 8,69                  | 12,01                | 9,22                  | 12,75                | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                |
| CLORTIL                   | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 | 5,78                  | 7,99                 |
| CLORTIL                   | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,22                  | 8,60                 | 6,30                  | 8,71                 | 6,38                  | 8,82                 |
| CLOTREN                   | CREME DERM BISN. C/ 50 GR                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,91                  | 7,86                 | 5,99                  | 7,97                 | 6,08                  | 8,08                 |
| CLOTRIMAZOL               | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                    | 0,00                 | 0,00                | 8,35                  | 11,13                | 8,93                  | 11,88                | 9,06                  | 12,05                | 9,19                  | 12,22                |
| COLIRIO TEUTO             | SOL OFT FR X 20ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,81                  | 7,73                 | 5,89                  | 7,83                 | 5,97                  | 7,94                 |
| COLPATRIN                 | CREME VAG. BISN X 40 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,14                 | 16,15                | 12,31                 | 16,37                | 12,49                 | 16,60                |
| CO-PRESSOTEC              | 10 MG + 25 MG COM CT ENV AL POLIET X 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,54                 | 22,86                | 16,74                 | 23,14                | 16,95                 | 23,43                |
| CO-PRESSOTEC              | 20 MG + 12.5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,79                 | 35,65                | 26,10                 | 36,08                | 26,42                 | 36,52                |
| CORDIL                    | 60 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 50                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,43                 | 19,95                | 14,61                 | 20,20                | 14,79                 | 20,45                |
| CORDIL                    | 90 MG CAP AP CT FR VD AMB X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,94                 | 20,65                | 15,12                 | 20,90                | 15,31                 | 21,16                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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    | LOCAO 20 MG FR X 100ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,00                  | 11,98                | 9,13                  | 12,14                | 9,26                  | 12,31                |
| DELTAMITREN    | SHAMPOO 20 MG FR X 100ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,77                  | 11,67                | 8,89                  | 11,82                | 9,02                  | 11,99                |
| DEPRAMINA      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,19                  | 2,91                 | 2,22                  | 2,95                 | 2,25                  | 2,99                 |
| DEPRAMINA      | SOL INJ 25MG/2ML CX C/05 AMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,01                  | 6,67                 | 5,08                  | 6,76                 | 5,15                  | 6,85                 |
| DERMDRYL       | CREME BISN X 28G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,07                  | 9,41                 | 7,17                  | 9,54                 | 7,27                  | 9,66                 |
| DERMDRYL       | LOCAO FR X 120ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,44                 | 15,22                | 11,60                 | 15,43                | 11,77                 | 15,65                |
| DEXADOZE       | 1000 SOL INJ 3 AMP X 1 E 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,69                 | 14,22                | 10,84                 | 14,42                | 11,00                 | 14,62                |
| DEXADOZE       | 5000 SOL INJ 3 AMP X 1 E 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,44                 | 19,21                | 14,64                 | 19,47                | 14,85                 | 19,74                |
| DEXAMETASONA   | ELX 0,1MG/ML FR X 100ML                          | 0,00                 | 0,00                | 4,22                  | 5,83                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,59                  | 6,35                 |
| DEXASON        | 1,0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 246,18                | 340,31               | 249,17                | 344,44               | 252,23                | 348,67               |
| DEXASON        | COMP 0,5 MG CX C / 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 |
| DEXASON        | COMP 0,75 MG CX C / 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,37                  | 4,66                 | 3,41                  | 4,71                 | 3,45                  | 4,77                 |
| DEXASON        | COMP 4 MG CX C / 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 | 6,21                  | 8,58                 |
| DEXASON        | CREME 0,1% BISN X 10 G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,18                  | 7,16                 | 5,24                  | 7,24                 | 5,30                  | 7,33                 |
| DEXASON        | ELX 0,1 MG/ML FR C/ 100 ML                       | 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

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 2MG/ML C / 1 AMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 |
| DEXASON                                  | SOL INJ 4MG/ML FR/AMP 2,5 ML CX C/1                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,24                  | 7,24                 | 5,30                  | 7,33                 | 5,37                  | 7,42                 |
| DEXAVISON                                | SOL OFT FR C / 5 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,63                  | 5,02                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,72                  | 5,14                 |
| DEXCLORFENIRAMINA                        | 50 MG - COMP. DISP. - CX. C/20                         | 0,00                 | 0,00                | 5,98                  | 8,27                 | 6,34                  | 8,76                 | 6,42                  | 8,87                 | 6,50                  | 8,99                 |
| DEXCLORFENIRAMINA                        | XPE 2MG/ML FR X 100ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 4,04                  | 5,39                 | 4,32                  | 5,75                 | 4,38                  | 5,83                 | 4,44                  | 5,90                 |
| DICLOFENACO DIETIL                       | GEL DERMATOLOGICO 10 MG/G BISN. C/ 60 GR               | 0,00                 | 0,00                | 4,85                  | 6,70                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 | 5,26                  | 7,27                 |
| DICLOFENACO POTASSICO                    | SOL INJ 25 MG/ML - CX. C/ 100 AMP X 3 ML               | 0,00                 | 0,00                | 73,66                 | 101,82               | 78,10                 | 107,96               | 79,05                 | 109,28               | 80,02                 | 110,62               |
| DICLOFENACO RESINATO                     | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML             | 0,00                 | 0,00                | 4,33                  | 5,99                 | 4,59                  | 6,35                 | 4,65                  | 6,43                 | 4,71                  | 6,51                 |
| DICLOFENACO SODICO                       | SOL INJ 25MG/ML - CX. C/ 100 AMP X 3 ML                | 0,00                 | 0,00                | 63,35                 | 87,57                | 67,17                 | 92,85                | 67,99                 | 93,99                | 68,83                 | 95,15                |
| DIGESTIL                                 | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,56                  | 12,72                | 9,70                  | 12,90                | 9,84                  | 13,08                |
| DIGESTIL                                 | 4MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + CGT                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,79                  | 11,70                | 8,91                  | 11,85                | 9,04                  | 12,02                |
| DIGOXINA                                 | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 12,03                 | 16,63                | 12,76                 | 17,64                | 12,91                 | 17,85                | 13,07                 | 18,07                |
| DIGOXINA                                 | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 5,20                  | 7,19                 | 5,51                  | 7,62                 | 5,58                  | 7,71                 | 5,65                  | 7,81                 |
| DILACOR                                  | COMP REV 80MG CX C/30                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,84                  | 12,22                | 8,95                  | 12,37                | 9,06                  | 12,52                |
| 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                | 5,65                  | 7,81                 | 5,99                  | 8,28                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                  | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIMEZIN                                         | 40 MG COMP - CX C/ 20                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,92                  | 8,18                 | 5,99                  | 8,28                 | 6,06                  | 8,38                 |
| 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                 | 191,20                | 254,42               | 193,91                | 257,89               | 196,70                | 261,46               |
| DIMEZIN                                         | EMULSÃO ORAL 75MG/ML FR X 10ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 |
| DIPIRONA SÓDICA                                 | 500MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 33,33                 | 44,45                | 35,65                 | 47,44                | 36,16                 | 48,09                | 36,68                 | 48,76                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G              | 0,00                 | 0,00                | 7,45                  | 9,93                 | 7,97                  | 10,61                | 8,08                  | 10,75                | 8,20                  | 10,90                |
| DIURIX                                          | 25 MG COM CT 15 BL AL PLAS X 20 (EMB HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,81                 | 41,21                | 30,17                 | 41,71                | 30,54                 | 42,22                |
| DIURIX                                          | 50 MG COM CT 15 BL AL PLAS X 20 (EMB HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,45                 | 47,62                | 34,87                 | 48,20                | 35,30                 | 48,80                |
| DIURIX                                          | COMP 25MG CX C/20                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,08                  | 2,88                 | 2,11                  | 2,92                 | 2,14                  | 2,96                 |
| DIURIX                                          | COMP 50MG CX C/20                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,42                  | 3,35                 | 2,45                  | 3,39                 | 2,48                  | 3,43                 |
| DOREND                                          | DRG 300 MG + 75 MG -BL X12                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,83                  | 6,43                 | 4,90                  | 6,52                 | 4,97                  | 6,61                 |
| ENTEROCID                                       | SUSP ORAL 10 MG/ML FR X 40 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,36                 | 15,12                | 11,52                 | 15,32                | 11,69                 | 15,54                |
| EPILEPTIL                                       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,91                  | 5,41                 | 3,96                  | 5,47                 | 4,01                  | 5,54                 |
| ERIBIOTIC                                       | CAPS 250 MG CX C/ 12                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,41                 | 19,92                | 14,58                 | 20,15                | 14,76                 | 20,40                |
| ERIBIOTIC                                       | COMP 500MG CX C/10                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,14                 | 23,69                | 17,35                 | 23,98                | 17,56                 | 24,27                |
| ERIBIOTIC                                       | SUSP 125MG/5ML C/60ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,74                 | 14,85                | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                  | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                       | SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 50ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,24                 | 16,92                | 12,39                 | 17,13                | 12,54                 | 17,33                |
| ESCOPOLAMINA                    | SOL INJ 20MG/ML CX C/ 3 AMP X 5ML             | 0,00                 | 0,00                | 5,85                  | 7,80                 | 6,26                  | 8,33                 | 6,35                  | 8,45                 | 6,44                  | 8,56                 |
| EZOPEN                          | 250 MG PO LIOF CT 5 FA VD AMB                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 224,04                | 309,70               | 226,76                | 313,46               | 229,55                | 317,32               |
| EZOPEN                          | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,55                 | 14,04                | 10,70                 | 14,23                | 10,85                 | 14,42                |
| EZOPEN                          | COMP 200 MG CX C/ 25                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,47                 | 54,56                | 39,95                 | 55,23                | 40,44                 | 55,90                |
| FENAFLAN                        | COMP REV 50MG CX C/10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,88                  | 5,36                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 |
| FENAFLAN                        | GEL 10 MG/GR BISN X 60G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,09                  | 12,57                | 9,20                  | 12,72                | 9,31                  | 12,87                |
| FENAFLAN                        | SUSP ORAL GTS 15MG/ML FR X15 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,54                  | 9,04                 | 6,62                  | 9,15                 | 6,70                  | 9,26                 |
| FENAFLAN D                      | 50 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,67                  | 11,99                | 8,78                  | 12,14                | 8,89                  | 12,29                |
| FENITOÍNA                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 9,47                  | 13,09                | 10,04                 | 13,88                | 10,16                 | 14,04                | 10,28                 | 14,21                |
| FENITOÍNA                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30             | 0,00                 | 0,00                | 2,98                  | 4,12                 | 3,16                  | 4,37                 | 3,20                  | 4,42                 | 3,24                  | 4,48                 |
| FENITON                         | COMP 100MG CX C/100                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,15                 | 20,94                | 15,33                 | 21,19                | 15,52                 | 21,45                |
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA | 500000 UI COM CT 3 ENV AL X 4                 | 0,00                 | 0,00                | 6,28                  | 8,68                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 | 6,82                  | 9,43                 |
| FERROBEN                        | SOL ORAL FR C/ 150ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,33                  | 9,75                 | 7,43                  | 9,88                 | 7,54                  | 10,02                |
| FERRONIL                        | 40 MG COM REV CT BL AL PVDC X 50              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,61                  | 10,13                | 7,72                  | 10,27                | 7,83                  | 10,41                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLANAREN                          | 50 MG COM REV CT 15 BL AL PLAS X 20 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,25                 | 58,40                | 42,76                 | 59,11                | 43,29                 | 59,84                |
| FLANAREN                          | COMP REV 50MG C/20                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 |
| FLANAREN                          | SOL INJ 75 MG/ ML CX C/ 5 AMP X 3 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 |
| FLANAREN                          | SOL INJ 75MG/ML C/100AMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,55                 | 38,08                | 27,88                 | 38,54                | 28,22                 | 39,01                |
| FLEXTOSS                          | SOL ORAL 30MG/ML FR X 10 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,28                  | 7,03                 | 5,35                  | 7,12                 | 5,43                  | 7,22                 |
| FLEXTOSS                          | XPE ADU 3MG/ML FR X 100ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,50                  | 9,98                 | 7,61                  | 10,12                | 7,72                  | 10,26                |
| FLEXTOSS                          | XPE INF 1,5MG/ML FR X 60ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,68                  | 7,56                 | 5,76                  | 7,66                 | 5,84                  | 7,76                 |
| FLUCONAZOL                        | CAPS. 150 MG - CX C/ 1                                 | 0,00                 | 0,00                | 13,40                 | 18,52                | 14,21                 | 19,64                | 14,38                 | 19,88                | 14,56                 | 20,13                |
| FLUCONAZOL                        | CAPS. 150 MG - CX C/ 100                               | 0,00                 | 0,00                | 1193,04               | 1649,21              | 1265,00               | 1748,69              | 1280,36               | 1769,92              | 1296,11               | 1791,69              |
| FLUCONAZOL                        | CAPS. 150 MG - CX C/ 2                                 | 0,00                 | 0,00                | 26,29                 | 36,34                | 27,87                 | 38,53                | 28,21                 | 39,00                | 28,56                 | 39,48                |
| FLUXIL                            | COMP 40MG CX C/20                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,33                  | 4,60                 | 3,37                  | 4,66                 | 3,41                  | 4,71                 |
| FOSF DISSOD DEXA                  | SOL INJ 2MG/ML AMP X 1ML C/1                           | 0,00                 | 0,00                | 1,58                  | 2,18                 | 1,68                  | 2,32                 | 1,70                  | 2,35                 | 1,72                  | 2,38                 |
| FOSF DISSOD DEXA                  | SOL INJ 4MG/ML FR/AMP X 2,5ML C/1                      | 0,00                 | 0,00                | 3,39                  | 4,69                 | 3,60                  | 4,98                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 |
| 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                | 319,04                | 441,03               | 338,28                | 467,63               | 342,39                | 473,31               | 346,60                | 479,13               |
| FUNGONAX                          | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,12                 | 48,55                | 35,55                 | 49,14                | 35,99                 | 49,75                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FUNGONAX       | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,17                 | 20,97                | 15,35                 | 21,22                | 15,54                 | 21,48                |
| FUROSEMIDA     | 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 100 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 13,24                 | 18,30                | 14,04                 | 19,41                | 14,21                 | 19,64                | 14,38                 | 19,88                |
| FUROSEMIDA     | 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20 (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 2,90                  | 4,01                 | 3,07                  | 4,24                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 |
| FUROSEMIDA     | SOL INJ 20MG/2ML CX C/50AMP GEN               | 0,00                 | 0,00                | 10,17                 | 14,06                | 10,78                 | 14,90                | 10,91                 | 15,08                | 11,04                 | 15,26                |
| GELONEVRAL     | POM BISN X 20G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,22                  | 10,94                | 8,34                  | 11,09                | 8,46                  | 11,25                |
| GINEANE        | 2 MG/ 1MG COM REV CT BL AL PLAS INC X28       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,20                 | 30,69                | 22,47                 | 31,06                | 22,75                 | 31,45                |
| GLIPGEN        | COMP 5MG CX C/30                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,47                  | 13,09                | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                |
| HALOPER        | COMP 5MG CX C/100                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,59                  | 4,96                 | 3,63                  | 5,02                 | 3,67                  | 5,07                 |
| HALOPER        | SOL INJ 5MG/ML CX C/25 AMP X 1ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,39                  | 10,22                | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                |
| HALOPER        | SOL ORAL GTS 2MG/ML FR X 20ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,04                  | 4,20                 | 3,08                  | 4,26                 | 3,12                  | 4,31                 |
| HALOPERIDOL    | 5 MG / ML INJ - CX C/ 50 AMP                  | 0,00                 | 0,00                | 62,28                 | 86,09                | 66,04                 | 91,29                | 66,84                 | 92,40                | 67,66                 | 93,53                |
| HELMIZOL       | 250 MG COM CT 50 BL AL X 10 (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,45                | 163,74               | 119,89                | 165,73               | 121,36                | 167,76               |
| HELMIZOL       | COMP 250 MG C/ 20                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 |
| HELMIZOL       | COMP 500MG CX C/20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                | 9,18                  | 12,69                |
| HELMIZOL       | GEL VAG 500 MG BISN X 50 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HELMIZOL         | SUSP ORAL 4% CX C/50 FR X 80ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,01                 | 121,66               | 89,08                 | 123,14               | 90,18                 | 124,66               |
| HELMIZOL         | SUSP ORAL 4% FR X 80 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 |
| HINCOMOX         | CAPS 250MG C/12                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,17                 | 16,82                | 12,32                 | 17,03                | 12,47                 | 17,24                |
| HINCOMOX         | CAPS 500MG CX C/300                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,05                | 171,48               | 125,56                | 173,57               | 127,10                | 175,70               |
| HINCOMOX         | CAPS 500MG C/12                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,44                 | 22,73                | 16,64                 | 23,00                | 16,84                 | 23,28                |
| HINCOMOX         | PO P/ SUSP ORAL 250MG/ML FRX60ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,80                 | 17,69                | 12,96                 | 17,92                | 13,12                 | 18,14                |
| HINCOMOX         | SUSP 125MG/5ML 45ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,15                  | 11,27                | 8,25                  | 11,40                | 8,35                  | 11,54                |
| HINCOMOX         | SUSP 250MG/5ML CX C/50 FR X 60ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 172,22                | 238,07               | 174,31                | 240,96               | 176,45                | 243,92               |
| HIOSPAN          | SOL INJ 20MG/ML CX C/06AMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,09                 | 17,42                | 13,28                 | 17,66                | 13,47                 | 17,91                |
| HIOSPAN COMPOSTO | DRG CX C/20                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,26                 | 16,31                | 12,43                 | 16,53                | 12,61                 | 16,76                |
| HIOSPAN COMPOSTO | SOL ORAL GTS FR X 20 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,79                  | 11,70                | 8,91                  | 11,85                | 9,04                  | 12,02                |
| HORMONIOL        | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,47                 | 29,68                | 21,73                 | 30,04                | 22,00                 | 30,41                |
| IBUPRIL          | 600 MG COM CT 50 BL AL PLAS X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 252,35                | 348,84               | 255,42                | 353,08               | 258,56                | 357,42               |
| IBUPRIL          | COMP 300 MG CX C/ 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 |
| IBUPRIL          | COMP 600 MG CX C/ 20                        | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ISORBID        | COMP 10 MG CX C/ 24                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,26                  | 3,12                 | 2,29                  | 3,17                 | 2,32                  | 3,21                 |
| ISORBID        | COMP 5 MG 3BL X 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 |
| KOLAMPEPT      | COMP MAST CX C/ 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,56                 | 5,00                  | 6,65                 | 5,07                  | 6,74                 |
| KOLAMPEPT      | GEL ORAL FR C/150 ML C/ 1                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,07                 | 14,73                | 11,23                 | 14,94                | 11,39                 | 15,14                |
| LABIGERON      | COMP. 25 MG - CX. C/ 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,30                  | 7,33                 | 5,36                  | 7,41                 | 5,43                  | 7,51                 |
| LABIGERON      | COMP. 75 MG - CX. C/ 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,50                  | 11,75                | 8,60                  | 11,89                | 8,71                  | 12,04                |
| LANOGASTRO     | CAPS 30MG CX C/07                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,56                 | 25,66                | 18,79                 | 25,97                | 19,02                 | 26,29                |
| LANOGASTRO     | CAPS 30MG CX C/14                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,83                 | 48,15                | 35,25                 | 48,73                | 35,68                 | 49,32                |
| LESTAMIL       | 0.4MG/ML + 0.05MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,19                 | 16,22                | 12,36                 | 16,44                | 12,54                 | 16,67                |
| LESTAMIL       | 2MG + 0.25MG COM CT BLIS AL PLAS INC X 15     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,94                  | 9,23                 | 7,04                  | 9,36                 | 7,14                  | 9,49                 |
| LEXIN          | COMP 500MG CX C/10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,07                 | 23,60                | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                |
| LEXIN          | SUSP 250MG/5ML CX C/50 FR X 60ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 235,21                | 325,15               | 238,07                | 329,10               | 241,00                | 333,15               |
| LEXIN          | SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 60ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,88                 | 30,25                | 22,15                 | 30,62                | 22,42                 | 30,99                |
| LINCOMYN       | SOL INJ 600MG/ML C/1AMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,66                  | 7,82                 | 5,73                  | 7,92                 | 5,80                  | 8,02                 |
| LISINOPRIL     | COMP. 10 MG - CX C/ 30                        | 0,00                 | 0,00                | 15,81                 | 21,86                | 16,77                 | 23,18                | 16,97                 | 23,46                | 17,18                 | 23,75                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                             | COMP. 20 MG - CX C/ 30                               | 0,00                 | 0,00                | 28,89                 | 39,94                | 30,63                 | 42,34                | 31,00                 | 42,85                | 31,38                 | 43,38                |
| LISINOPRIL                             | COMP. 5 MG - CX C/ 30                                | 0,00                 | 0,00                | 9,87                  | 13,64                | 10,46                 | 14,46                | 10,59                 | 14,64                | 10,72                 | 14,82                |
| LISONOTEC                              | COMP. 20 MG-12,5 MG - CX. C/ 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,93                 | 39,99                | 29,28                 | 40,48                | 29,64                 | 40,97                |
| LOPERIN                                | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,76                  | 5,00                 | 3,81                  | 5,07                 | 3,86                  | 5,13                 |
| LOPERIN                                | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,50                 | 55,22                | 42,09                 | 55,98                | 42,70                 | 56,76                |
| LOPRAZOL                               | CAPS 10MG CX C/14                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,12                 | 15,37                | 11,26                 | 15,57                | 11,40                 | 15,76                |
| LOPRAZOL                               | CAPS 20MG CX C/07                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,12                 | 15,37                | 11,26                 | 15,57                | 11,40                 | 15,76                |
| LOPRAZOL                               | CAPS 20MG CX C/14                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,72                 | 27,26                | 19,96                 | 27,59                | 20,21                 | 27,94                |
| LORADINE                               | COMP 10MG CX C/12                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,77                 | 16,99                | 12,95                 | 17,22                | 13,14                 | 17,47                |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 11,52                 | 15,36                | 12,33                 | 16,41                | 12,50                 | 16,62                | 12,68                 | 16,85                |
| LOSPORIN                               | 1G PO SOL INJ CT FR AMP VD AMB + AMP DIL X 4ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,60                  | 11,89                | 8,70                  | 12,03                | 8,81                  | 12,18                |
| LOZAN                                  | COMP 200 MG CX C/ 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,25                 | 21,08                | 15,44                 | 21,34                | 15,63                 | 21,61                |
| LOZAN                                  | COMP 200 MG CX C/ 30                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,83                 | 50,91                | 37,28                 | 51,53                | 37,74                 | 52,17                |
| LOZAN                                  | CREME 2% BISN X 30 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,46                  | 12,59                | 9,59                  | 12,75                | 9,73                  | 12,93                |
| LOZAN                                  | SHAMP X 100ML                                        | 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

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MAL DEXCLOR+BETAM    | 120ML C/01 GEN                         | 0,00                 | 0,00                | 11,04                 | 14,72                | 11,81                 | 15,72                | 11,98                 | 15,93                | 12,15                 | 16,15                |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10MG COM CT 3 ENV AL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 12,94                 | 17,89                | 13,72                 | 18,97                | 13,89                 | 19,20                | 14,06                 | 19,44                |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10MG COM CX 10 ENV AL X 10 (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 40,94                 | 56,59                | 43,41                 | 60,01                | 43,94                 | 60,74                | 44,48                 | 61,49                |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20MG COM CT 3 ENV AL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 19,42                 | 26,85                | 20,59                 | 28,46                | 20,84                 | 28,81                | 21,10                 | 29,17                |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5MG COM CT 3 ENV AL X 10               | 0,00                 | 0,00                | 7,28                  | 10,06                | 7,72                  | 10,67                | 7,81                  | 10,80                | 7,91                  | 10,93                |
| MARFARIM             | 5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,02                  | 5,35                 | 4,08                  | 5,43                 | 4,14                  | 5,50                 |
| MEBENDAZOL           | COMP 100MG C/06 GEN                    | 0,00                 | 0,00                | 1,43                  | 1,98                 | 1,52                  | 2,10                 | 1,54                  | 2,13                 | 1,56                  | 2,16                 |
| MEBENDAZOL           | COMP. 100 MG - CX. C/ 300 GEN          | 0,00                 | 0,00                | 13,30                 | 18,39                | 14,10                 | 19,49                | 14,27                 | 19,73                | 14,45                 | 19,98                |
| MEBENDAZOL           | SUSP 100MG/5ML CX C/01 FR X 30ML GEN   | 0,00                 | 0,00                | 2,49                  | 3,44                 | 2,64                  | 3,65                 | 2,67                  | 3,69                 | 2,70                  | 3,73                 |
| MEBENDAZOL           | SUSP 100MG/5ML CX C/100 FR X 30ML GEN  | 0,00                 | 0,00                | 92,80                 | 128,28               | 98,39                 | 136,01               | 99,59                 | 137,67               | 100,81                | 139,36               |
| METACIDIL            | CAPS 50MG CX C/30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,04                 | 15,26                | 11,17                 | 15,44                | 11,31                 | 15,63                |
| METOCLOPRAMIDA       | SOL INJ 10MG/2ML CX C/100AMPX2ML       | 0,00                 | 0,00                | 25,37                 | 33,83                | 27,14                 | 36,11                | 27,53                 | 36,61                | 27,93                 | 37,13                |
| METOCLOPRAMIDA       | SOL ORAL GTS 4MG/ML FR X 10ML          | 0,00                 | 0,00                | 1,86                  | 2,48                 | 1,98                  | 2,63                 | 2,02                  | 2,69                 | 2,04                  | 2,71                 |
| METRONIDAZOL         | GEL VAG 500 MG - CX. C/ 50 BISN X 50 G | 0,00                 | 0,00                | 289,52                | 400,22               | 306,98                | 424,36               | 310,71                | 429,51               | 314,53                | 434,79               |
| METRONIDAZOL         | GELVAG 500MG BISN X 50G                | 0,00                 | 0,00                | 6,19                  | 8,56                 | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MEVALIP        | 20MG COM CT BL AL PLAS X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,79                 | 43,95                | 32,18                 | 44,48                | 32,58                 | 45,04                |
| MEVAMOX        | COMP 7.5MG CX C/10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,01                 | 13,84                | 10,13                 | 14,00                | 10,25                 | 14,17                |
| MEVAMOX        | COMP. 15 MG - CX. C/ 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,35                 | 23,98                | 17,56                 | 24,27                | 17,78                 | 24,58                |
| MICADEN        | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G C/7 APLIC DESCART | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,24                 | 20,28                | 15,46                 | 20,56                | 15,68                 | 20,84                |
| MICONAZOL      | CREME 2% BISN X 80G GEN                            | 0,00                 | 0,00                | 8,07                  | 11,16                | 8,56                  | 11,83                | 8,66                  | 11,97                | 8,77                  | 12,12                |
| MICONAZOL      | LOCAO DERM 2% CX C/ 1 FR X 30ML GEN                | 0,00                 | 0,00                | 3,76                  | 5,20                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 | 4,09                  | 5,65                 |
| MICOSIL        | 1% CREME -BISNAGA X 20GR                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,23                 | 19,67                | 14,40                 | 19,91                | 14,58                 | 20,15                |
| MICOZEN        | CREME VAGINAL 2% C/ 1 BISN X 80G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                |
| MICOZEN        | LOCAO DERM 2% CX C/ 1 FR X 30ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 | 4,73                  | 6,54                 |
| NAPROX         | 250 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,27                  | 11,43                | 8,37                  | 11,57                | 8,47                  | 11,71                |
| NAPROX         | 500 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,39                 | 21,27                | 15,58                 | 21,54                | 15,77                 | 21,80                |
| NAPROXENO      | 250MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 3,88                  | 5,36                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 | 4,21                  | 5,82                 |
| NAPROXENO      | 500MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 8,82                  | 12,19                | 9,36                  | 12,94                | 9,47                  | 13,09                | 9,59                  | 13,26                |
| NEOCINOLON     | POM BISN X 20 G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,42                  | 12,53                | 9,55                  | 12,70                | 9,69                  | 12,88                |
| NIMESULIX      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,07                  | 12,54                | 9,18                  | 12,69                | 9,29                  | 12,84                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NIMESULIX      | SUSP ORAL FR X 60 ML                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,20                  | 11,34                | 8,30                  | 11,47                | 8,40                  | 11,61                |
| NIMESULIX      | SUSP ORAL GTS 50 MG/ML FRX15ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                |
| NISTATINA      | 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 8,29                  | 11,46                | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                | 9,01                  | 12,46                |
| NISTATINA      | 100.000 UI SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP)                      | 0,00                 | 0,00                | 414,65                | 573,20               | 439,66                | 607,77               | 445,00                | 615,15               | 450,47                | 622,71               |
| NISTATINA      | CREME VAG BISN X 60G                                                      | 0,00                 | 0,00                | 5,36                  | 7,41                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 |
| NISTATINA      | CREME VAG - CX. C/ 50 BISN X 60 G                                         | 0,00                 | 0,00                | 254,50                | 351,81               | 269,85                | 373,03               | 273,13                | 377,56               | 276,49                | 382,21               |
| NITROFEN       | CAPS 100MG CX C/24                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 |
| 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                 | 25,14                 | 33,45                | 25,50                 | 33,91                | 25,87                 | 34,39                |
| NORFLOXACINO   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                     | 0,00                 | 0,00                | 15,33                 | 21,19                | 16,25                 | 22,46                | 16,45                 | 22,74                | 16,65                 | 23,02                |
| NORTRIP        | 25 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,34                  | 8,76                 | 6,42                  | 8,87                 | 6,50                  | 8,99                 |
| NORTRIP        | 50 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                | 9,56                  | 13,22                |
| NORTRIP        | 75 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,67                 | 17,51                | 12,82                 | 17,72                | 12,98                 | 17,94                |
| OFLOXACINO     | 40 MG / ML INJ. C/ 01 FR AMP 10 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 31,74                 | 43,88                | 33,65                 | 46,52                | 34,06                 | 47,08                | 34,48                 | 47,66                |
| OMEPRAZOL      | CAPS. 10 MG - CX C/ 14                                                    | 0,00                 | 0,00                | 10,81                 | 14,94                | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                |
| OMEPRAZOL      | CAPS. 20 MG - CX C/ 14                                                    | 0,00                 | 0,00                | 19,52                 | 26,98                | 20,70                 | 28,61                | 20,95                 | 28,96                | 21,21                 | 29,32                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | CAPS. 20 MG - CX C/ 7                                                  | 0,00                 | 0,00                | 10,13                 | 14,00                | 10,74                 | 14,85                | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                |
| OXACILINA SÓDICA | 500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP X 5 ML<br>(EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 66,79                 | 92,33                | 70,82                 | 97,90                | 71,68                 | 99,09                | 72,56                 | 100,30               |
| OXIFRIN          | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR OPC GOT X 20 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,37                  | 7,15                 | 5,45                  | 7,25                 | 5,53                  | 7,35                 |
| OXIFRIN          | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,01                  | 11,99                | 9,14                  | 12,16                | 9,27                  | 12,32                |
| PANVERM          | COMP 100 MG CX C/ 6                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,77                  | 2,45                 | 1,79                  | 2,47                 | 1,81                  | 2,50                 |
| PANVERM          | SUSP ORAL 100 MG/5ML FR X 30 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,40                  | 4,70                 | 3,44                  | 4,76                 | 3,48                  | 4,81                 |
| PARKEXIN         | 5 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 30                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,15                 | 25,09                | 18,37                 | 25,39                | 18,60                 | 25,71                |
| PARKINSOL        | COMP 2MG CX C/75                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,90                 | 15,07                | 11,03                 | 15,25                | 11,17                 | 15,44                |
| PAROX            | 20MG C/ 30 COMP REV                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,67                 | 72,75                | 55,45                 | 73,75                | 56,25                 | 74,77                |
| PENCILIN V       | 500.000 UI COM CT ENV AL E POLIET X 12                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,43                  | 10,27                | 7,52                  | 10,40                | 7,61                  | 10,52                |
| PEPTGEL          | COMP 300MG CX C/20                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,76                  | 5,00                 | 3,81                  | 5,07                 | 3,86                  | 5,13                 |
| PEPTGEL          | SUSP ORAL FR X 150ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,39                  | 12,50                | 9,52                  | 12,66                | 9,66                  | 12,84                |
| PERMETEL         | EMULSÃO TP FR 1% - FR. X 60 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,95                 | 17,23                | 13,13                 | 17,46                | 13,32                 | 17,71                |
| PIROGINA         | SOL INJ 500MG/MLC/100AMP 2ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,36                 | 49,71                | 37,89                 | 50,39                | 38,44                 | 51,10                |
| PLAGEX           | COMP 10MG CX C/20                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,82                  | 5,08                 | 3,87                  | 5,15                 | 3,93                  | 5,22                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PLAGEX                   | SOL ORAL GTS 4MG/ML FR X 10ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,45                  | 4,59                 | 3,50                  | 4,65                 | 3,55                  | 4,72                 |
| PLECOR                   | CAPS 500MG CX C/10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,31                 | 64,02                | 46,87                 | 64,79                | 47,45                 | 65,59                |
| POLARYN                  | 0.4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,57                 |
| POLARYN                  | 2MG COM CT BL AL PLAS X 20          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,87                  | 5,15                 | 3,93                  | 5,23                 | 3,99                  | 5,30                 |
| PREDNISONA               | 20 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 13,52                 | 18,69                | 14,34                 | 19,82                | 14,51                 | 20,06                | 14,69                 | 20,31                |
| PREDNISONA               | 20 MG COM CT 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                |
| PRESSOTEC                | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,41                 | 15,77                | 11,55                 | 15,97                | 11,69                 | 16,16                |
| PRESSOTEC                | 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,90                 | 24,74                | 18,12                 | 25,05                | 18,34                 | 25,35                |
| PRESSOTEC                | 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,16                  | 9,90                 | 7,25                  | 10,02                | 7,34                  | 10,15                |
| PROFERGAN                | COMP. REV. 25 MG - CX. C/ 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,89                  | 5,18                 | 3,95                  | 5,25                 | 4,01                  | 5,33                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G   | 0,00                 | 0,00                | 6,27                  | 8,67                 | 6,65                  | 9,19                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G POM 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                 |
| PROTANOL                 | COMP REV 25MG CX C/20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,65                  | 8,85                 | 6,74                  | 8,96                 | 6,84                  | 9,09                 |
| PROZEN                   | CAPS 20MG CX C/14                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,21                 | 21,57                | 16,44                 | 21,86                | 16,68                 | 22,17                |
| PROZEN                   | CAPS 20MG CX C/28                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,11                 | 42,73                | 32,57                 | 43,32                | 33,04                 | 43,92                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PSIU                 | XPE FR C/ 100 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,24                  | 9,63                 | 7,34                  | 9,76                 | 7,45                  | 9,90                 |
| PYLORITRAT           | C/7 CART                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,57                 | 130,73               | 95,72                 | 132,32               | 96,90                 | 133,95               |
| QUINOXAN             | SOL INJ 400MG/10ML FR/AMP X 10ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,28                 | 81,95                | 60,00                 | 82,94                | 60,74                 | 83,96                |
| SECNIDAZOL           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                  | 0,00                 | 0,00                | 7,68                  | 10,24                | 8,21                  | 10,92                | 8,33                  | 11,08                | 8,45                  | 11,23                |
| SECNIDAZOL           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                  | 0,00                 | 0,00                | 14,43                 | 19,24                | 15,44                 | 20,55                | 15,66                 | 20,83                | 15,89                 | 21,12                |
| SEDALEX              | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,68                 | 63,45                | 48,36                 | 64,32                | 49,06                 | 65,21                |
| SEDALGINA            | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,42                  | 9,87                 | 7,53                  | 10,01                | 7,64                  | 10,16                |
| 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                 | 67,45                 | 89,75                | 68,41                 | 90,98                | 69,40                 | 92,25                |
| 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                 | 105,43                | 140,29               | 106,93                | 142,21               | 108,47                | 144,18               |
| 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                 | 17,77                 | 23,65                | 18,02                 | 23,97                | 18,28                 | 24,30                |
| SOROLIV              | SOL. NASAL - FR. X 30 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,70                  | 4,92                 | 3,75                  | 4,99                 | 3,80                  | 5,05                 |
| SULF+TRI             | 200/40MG/5ML 100ML GEN C/01                                        | 0,00                 | 0,00                | 5,18                  | 7,16                 | 5,49                  | 7,59                 | 5,56                  | 7,69                 | 5,63                  | 7,78                 |
| SULFA + TRIMETOPRIMA | COMP 400/80 MG - CX. C/ 100                                        | 0,00                 | 0,00                | 25,39                 | 35,10                | 26,92                 | 37,21                | 27,25                 | 37,67                | 27,59                 | 38,14                |
| SULFA + TRIMETOPRIMA | COMP 400/80 MG - CX. C/ 20                                         | 0,00                 | 0,00                | 5,27                  | 7,29                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 | 5,73                  | 7,92                 |
| SULFATO SALBUTAMOL   | SOL ORAL 0,4MG/ML FR X 120ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 2,35                  | 3,25                 | 2,49                  | 3,44                 | 2,52                  | 3,48                 | 2,55                  | 3,53                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SULFITRAT      | SOL TP FR X 100ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,16                 | 28,16                | 21,46                 | 28,54                | 21,77                 | 28,94                |
| TAGALIV        | COMP 200 MG CX C/ 40                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,66                 | 21,65                | 15,85                 | 21,91                | 16,04                 | 22,17                |
| TAGALIV        | COMP 400MG CX C/16                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,08                 | 15,32                | 11,21                 | 15,50                | 11,35                 | 15,69                |
| TAGALIV        | SOL INJ 150MG/ML C/100AMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,43                 | 39,30                | 28,78                 | 39,78                | 29,13                 | 40,27                |
| TAGALIV        | SOL INJ 150MG/ML CX C/06AMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,54                  | 11,81                | 8,64                  | 11,94                | 8,75                  | 12,10                |
| TENOFTAL       | 0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,85                  | 6,70                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 |
| TETRACLIN      | 250 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,25                 | 52,88                | 38,71                 | 53,51                | 39,19                 | 54,17                |
| TETRACLIN      | 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,30                 | 77,83                | 56,98                 | 78,77                | 57,68                 | 79,73                |
| TETRADERM      | CREME DERM BISN X 20G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,59                 | 19,41                | 14,80                 | 19,68                | 15,01                 | 19,95                |
| TEUTOFORMIN    | 850 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 5 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,73                 | 72,89                | 53,37                 | 73,78                | 54,03                 | 74,69                |
| TEUTOFORMIN    | COMP 850MG CX C/30                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,31                 | 17,02                | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                |
| TEUTOMICIN     | 5MG/G + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,98                  | 6,88                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 |
| TEUTONICO      | SOL OR CT FR PLAS INC X 400 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,92                  | 10,54                | 8,03                  | 10,68                | 8,15                  | 10,83                |
| TEUTOVIT E     | 400 CAP CT FR PLAS OPC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,89                 | 23,81                | 18,14                 | 24,13                | 18,40                 | 24,46                |
| TEUTRIN        | COMP 400 MG/80ML CX C/100                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,34                 | 57,15                | 41,84                 | 57,84                | 42,35                 | 58,54                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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            | COMP 400 MG/80ML CX C/20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,34                  | 11,53                | 8,44                  | 11,67                | 8,54                  | 11,81                |
| TEUTRIN            | SUSP CX C/50 FR X 60ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,94                 | 100,83               | 73,83                 | 102,06               | 74,74                 | 103,32               |
| TEUTRIN            | SUSP ORAL FR X 60 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,17                  | 7,15                 | 5,23                  | 7,23                 | 5,29                  | 7,31                 |
| TIABENZOL          | COMP 500MG CX C/06                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 | 7,30                  | 10,09                |
| TIABENZOL          | SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 60ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,09                 | 13,95                | 10,21                 | 14,11                | 10,34                 | 14,29                |
| TRAMALIV           | 100 MG/2 ML SOL INJ AMP VD AMB CX C/ 6      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,08                 | 47,11                | 34,49                 | 47,68                | 34,91                 | 48,26                |
| TRAMALIV           | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,59                 | 21,55                | 15,78                 | 21,81                | 15,97                 | 22,08                |
| TRAMALIV           | 50 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB CX C/06         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,07                 | 30,51                | 22,34                 | 30,88                | 22,61                 | 31,26                |
| TRAMALIV           | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,37                 | 32,31                | 23,65                 | 32,69                | 23,94                 | 33,09                |
| TRIAXON            | 1 G IV PÓ INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 868,32                | 1200,33              | 878,87                | 1214,92              | 889,68                | 1229,86              |
| TRIAXON            | 1 G IV PÓ INJ CT FA + DIL                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,68                 | 24,44                | 17,89                 | 24,73                | 18,11                 | 25,03                |
| TRIAXON            | 500 MG IV PÓ INJ CT FA + DIL                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                |
| VALPRENE           | XAROPE 250 MG/ML FR. C/ 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,95                  | 8,23                 | 6,02                  | 8,32                 | 6,09                  | 8,42                 |
| VALPROATO DE SÓDIO | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 4,29                  | 5,93                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 |
| VANCLOMIN          | PO LIOF INJ 500MG CX C/ 1 FR/AMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,57                 | 15,99                | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                  | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VASOMINE                        | SOL INJ 50MG/ML CX C/10 AMP X 10ML              | 0,00                 | 0,00                | 7,74                  | 10,70                | 8,21                  | 11,35                | 8,31                  | 11,49                | 8,41                  | 11,63                |
| VENAFLOX                        | 450 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,35                 | 44,38                | 33,82                 | 44,98                | 34,31                 | 45,61                |
| 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                 | 37,46                 | 51,78                | 37,92                 | 52,42                | 38,39                 | 53,07                |
| ZINOPRIL                        | COMP. 10 MG - CX. C/ 30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,22                 | 27,95                | 20,47                 | 28,30                | 20,72                 | 28,64                |
| ZINOPRIL                        | COMP. 5 MG - CX. C/ 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,61                 | 17,43                | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                |
| ZOLTREN                         | CAPS 150MG CX C/01                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,57                 | 15,99                | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                |
| <b>LABORATÓRIOS B.BRAUN S.A</b> |                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACETATO POTASSIO                | AMP 10 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,06                  | 2,85                 | 2,08                  | 2,88                 | 2,11                  | 2,92                 |
| ACETATO SODIO                   | AMP 10 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,48                  | 2,05                 | 1,50                  | 2,07                 | 1,52                  | 2,10                 |
| ACETATO ZINCO                   | AMP 2 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,80                  | 1,11                 | 0,81                  | 1,12                 | 0,82                  | 1,13                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO               | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 1000 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,47                  | 6,18                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,58                  | 6,33                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO               | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 125 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,49                  | 2,06                 | 1,51                  | 2,09                 | 1,53                  | 2,12                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO               | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 2000 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 | 7,02                  | 9,70                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO               | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 250 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,90                  | 2,63                 | 1,92                  | 2,65                 | 1,94                  | 2,68                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 500 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,01                  | 4,16                 | 3,05                  | 4,22                 | 3,09                  | 4,27                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 500 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,04                  | 9,73                 | 7,13                  | 9,86                 | 7,22                  | 9,98                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 1000 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,80                  | 13,55                | 9,92                  | 13,71                | 10,04                 | 13,88                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE250 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 | 6,53                  | 9,03                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO MINIFLAC     | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 100 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                | 7,36                  | 10,17                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO MINIFLAC     | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 50 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,28                  | 10,06                | 7,37                  | 10,19                | 7,46                  | 10,31                |
| AMINOP.L10A                    | FR 1000 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,20                 | 113,63               | 83,20                 | 115,01               | 84,22                 | 116,42               |
| AMINOP.L10A                    | FR 500 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,42                 | 61,40                | 44,96                 | 62,15                | 45,51                 | 62,91                |
| CLOR.SODIO                     | AMP 100 ML 0,9% MINIFLAC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,49                  | 7,59                 | 5,56                  | 7,69                 | 5,63                  | 7,78                 |
| CLOR.SODIO                     | AMP 250 ML 0,9% ECOFLAC         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,17                  | 5,76                 | 4,22                  | 5,83                 | 4,27                  | 5,90                 |
| CLOR.SODIO                     | AMP 50/100 ML 0,9% MINIF        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 | 5,73                  | 7,92                 |
| CLOR.SODIO                     | AMP 500 ML 0,9% ECOFLAC         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 |
| CLOR.SODIO                     | QMP 1000 ML 0,9% ECOFLAC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,49                  | 10,35                | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                |
| CLORETO SODIO                  | AMP 1000 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,92                  | 5,42                 | 3,97                  | 5,49                 | 4,02                  | 5,56                 |
| CLORETO SODIO                  | AMP 125 ML                      | 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

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 2000 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 |
| CLORETO SODIO    | AMP 250 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,06                  | 2,85                 | 2,08                  | 2,88                 | 2,11                  | 2,92                 |
| CLORETO SODIO    | AMP 500 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,83                  | 3,91                 | 2,86                  | 3,95                 | 2,90                  | 4,01                 |
| FOSFATO POTASSIO | AMP 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,35                  | 3,25                 | 2,38                  | 3,29                 | 2,41                  | 3,33                 |
| GELAFUNDIN       | AMP 500 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,52                 | 75,37                | 55,18                 | 76,28                | 55,86                 | 77,22                |
| GLICERINA        | AMP 500 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,17                  | 9,91                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                |
| GLICINA          | AMP 2000 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,56                 | 22,89                | 16,76                 | 23,17                | 16,97                 | 23,46                |
| GLICOFISIOLOGICA | AMP 1000 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,18                  | 7,16                 | 5,24                  | 7,24                 | 5,30                  | 7,33                 |
| GLICOFISIOLOGICA | AMP 250 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,83                  | 3,91                 | 2,86                  | 3,95                 | 2,90                  | 4,01                 |
| GLICOFISIOLOGICA | AMP 500 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,10                  | 4,29                 | 3,14                  | 4,34                 | 3,18                  | 4,40                 |
| GLICOFISIOLOGICO | AMP 1000 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 12,33                | 9,03                  | 12,48                | 9,14                  | 12,63                |
| GLICOFISIOLOGICO | AMP 250 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,07                  | 7,01                 | 5,13                  | 7,09                 | 5,19                  | 7,17                 |
| GLICOFISIOLOGICO | AMP 500 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,88                  | 8,13                 | 5,95                  | 8,23                 | 6,02                  | 8,32                 |
| GLICOSE          | AMP 100 ML 5% MINIFLAC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,82                  | 8,05                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 |
| GLICOSE          | AMP 1000 ML 10%        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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% ECOFLAC                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,02                 | 15,23                | 11,15                 | 15,41                | 11,29                 | 15,61                |
| GLICOSE        | AMP 1000 ML 5%                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,80                  | 6,64                 | 4,86                  | 6,72                 | 4,92                  | 6,80                 |
| GLICOSE        | AMP 1000 ML 5% ECOFLAC                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,20                  | 11,34                | 8,30                  | 11,47                | 8,40                  | 11,61                |
| GLICOSE        | AMP 125 ML 5%                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,96                  | 2,71                 | 1,98                  | 2,74                 | 2,00                  | 2,76                 |
| GLICOSE        | AMP 250 ML 10%                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,01                  | 4,16                 | 3,05                  | 4,22                 | 3,09                  | 4,27                 |
| GLICOSE        | AMP 250 ML 10% ECOFLAC                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,03                  | 6,95                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 |
| GLICOSE        | AMP 250 ML 5%                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,43                  | 3,36                 | 2,46                  | 3,40                 | 2,49                  | 3,44                 |
| GLICOSE        | AMP 250 ML 5% ECOFLAC                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,57                  | 6,32                 | 4,63                  | 6,40                 |
| GLICOSE        | AMP 50/100 ML 5% MINIFLAC                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 | 5,73                  | 7,92                 |
| GLICOSE        | AMP 500 ML 10%                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,23                  | 5,85                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 |
| GLICOSE        | AMP 500 ML 10% ECOFLAC                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,21                  | 9,97                 | 7,30                  | 10,09                | 7,39                  | 10,22                |
| GLICOSE        | AMP 500 ML 5%                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,10                  | 4,29                 | 3,14                  | 4,34                 | 3,18                  | 4,40                 |
| GLICOSE        | AMP 500 ML 5% ECOFLAC                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,45                  | 7,53                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 |
| GLICOSE        | AMP 500 ML 50%                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,49                 | 22,80                | 16,69                 | 23,07                | 16,90                 | 23,36                |
| HEMOHES        | 10 PCC SOL INJ CX 10 AMP PLAS PEBD (ECOFLAC) X 500 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,82                 | 137,99               | 101,03                | 139,66               | 102,27                | 141,37               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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              | 6 PCC SOL INJ CX 10 AMP PLAS PEBD (ECOFLAC) X 500 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,58                 | 101,71               | 74,47                 | 102,94               | 75,39                 | 104,22               |
| ISODEX               | AMP 500 ML                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,79                 | 35,65                | 26,10                 | 36,08                | 26,42                 | 36,52                |
| LIPOFUNDIN MCT/LCT+E | FR 100 ML 10%                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,21                 | 124,70               | 91,31                 | 126,22               | 92,43                 | 127,77               |
| LIPOFUNDIN MCT/LCT+E | FR 100 ML 20%                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,29                | 166,28               | 121,75                | 168,30               | 123,25                | 170,38               |
| LIPOFUNDIN MCT/LCT+E | FR 500 ML 10%                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,17                | 161,97               | 118,59                | 163,93               | 120,05                | 165,95               |
| LIPOFUNDIN MCT/LCT+E | FR 500 ML 20%                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 200,49                | 277,15               | 202,93                | 280,52               | 205,43                | 283,98               |
| MANITOL              | AMP 2000 ML 3%                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,13                 | 22,30                | 16,33                 | 22,57                | 16,53                 | 22,85                |
| MANITOL              | AMP 250 ML 20%                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 | 6,39                  | 8,83                 |
| MANITOL              | AMP 250 ML 20% ECOFLAC                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,91                  | 13,70                | 10,03                 | 13,87                | 10,15                 | 14,03                |
| 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                 | 231,32                | 319,77               | 234,13                | 323,65               | 237,01                | 327,63               |
| 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                 | 693,94                | 959,28               | 702,37                | 970,93               | 711,01                | 982,87               |
| METRONIDAZOL         | AMP 100 ML 0,5%                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,83                  | 3,91                 | 2,86                  | 3,95                 | 2,90                  | 4,01                 |
| METRONIDAZOL         | AMP 100 ML 0,5% MINIFLAC                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,71                  | 10,66                | 7,80                  | 10,78                | 7,90                  | 10,92                |
| NUTRIFLEX LIPID PLUS | AMP 1250 ML                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 363,98                | 503,15               | 368,40                | 509,26               | 372,93                | 515,52               |
| NUTRIFLEX LIPID PLUS | AMP 1875 ML                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 443,67                | 613,31               | 449,06                | 620,76               | 454,58                | 628,39               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NUTRIFLEX LIPID PERI    | AMP 1250 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 291,87                | 403,47               | 295,41                | 408,36               | 299,04                | 413,38               |
| NUTRIFLEX LIPID PERI    | AMP 1875 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 423,07                | 584,84               | 428,21                | 591,94               | 433,48                | 599,23               |
| NUTRIFLEX LIPID SPECIAL | AMP 1250 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 367,60                | 508,16               | 372,06                | 514,32               | 376,64                | 520,65               |
| NUTRIFLEX LIPID SPECIAL | AMP 1875 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 448,07                | 619,39               | 453,51                | 626,91               | 459,09                | 634,63               |
| NUTRIFLEX PLUS          | AMP 1000 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 172,88                | 238,98               | 174,98                | 241,89               | 177,13                | 244,86               |
| NUTRIFLEX PLUS          | AMP 2000 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 331,75                | 458,60               | 335,78                | 464,17               | 339,91                | 469,88               |
| PEDIAMINO TAU           | 100 MG/ML SOL INJ CX 6 FR VD INC X 500 ML ( REST HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,04                 | 131,38               | 96,19                 | 132,97               | 97,37                 | 134,60               |
| RHEO EM CLORETO         | AMP 500 ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,00                 | 103,68               | 75,91                 | 104,94               | 76,84                 | 106,22               |
| RHEO EM GLICOSE         | AMP 500 ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,00                 | 103,68               | 75,91                 | 104,94               | 76,84                 | 106,22               |
| RINGER 3                | AMP 500 ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,25                  | 4,49                 | 3,29                  | 4,55                 | 3,33                  | 4,60                 |
| RINGER 3                | AMP 500 ML ECOFLAC                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,60                  | 7,74                 | 5,67                  | 7,84                 | 5,74                  | 7,93                 |
| RINGER LACTATO          | AMP 1000 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 | 5,84                  | 8,07                 |
| RINGER LACTATO          | AMP 1000 ML ECOFLAC                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,50                  | 13,13                | 9,62                  | 13,30                | 9,74                  | 13,46                |
| RINGER LACTATO          | AMP 250 ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,50                  | 3,46                 | 2,53                  | 3,50                 | 2,56                  | 3,54                 |
| RINGER LACTATO          | AMP 250 ML ECOFLAC                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,86                  | 6,72                 | 4,92                  | 6,80                 | 4,98                  | 6,88                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 500 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,37                  | 4,66                 | 3,41                  | 4,71                 | 3,45                  | 4,77                 |
| RINGER LACTATO         | AMP 500 ML ECOFLAC                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,73                  | 7,92                 | 5,80                  | 8,02                 | 5,87                  | 8,11                 |
| SORBITOL MANITOL       | AMP 1000 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,11                 | 13,98                | 10,23                 | 14,14                | 10,36                 | 14,32                |
| SORBITOL MANITOL       | AMP 2000 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,45                 | 18,59                | 13,61                 | 18,81                | 13,78                 | 19,05                |
| LABORATÓRIOS BAGÓ LTDA |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| TIORFAN                | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,63                 | 16,81                | 12,81                 | 17,04                | 12,99                 | 17,27                |
| TIORFAN                | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 9 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,63                 | 26,12                | 19,91                 | 26,48                | 20,20                 | 26,85                |
| TIORFAN                | 30 MG PO OR CT 10 SACH X 3 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,62                 | 16,79                | 12,80                 | 17,02                | 12,98                 | 17,25                |
| TIORFAN                | 30 MG PO OR CT 18 SACH X 3 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,72                 | 30,23                | 23,04                 | 30,64                | 23,37                 | 31,06                |
| ZYPLO                  | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 200 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,69                 | 35,52                | 27,07                 | 36,00                | 27,46                 | 36,50                |
| ZYPLO                  | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,01                  | 10,66                | 8,12                  | 10,80                | 8,24                  | 10,95                |
| ZYPLO                  | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 15 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,08                 | 22,73                | 17,32                 | 23,03                | 17,57                 | 23,36                |
| ZYPLO                  | 60 MG/ML SOL ORAL CT FR VD CGT X 30 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,95                 | 43,85                | 33,42                 | 44,45                | 33,90                 | 45,06                |
| ZYPLO                  | 6MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,59                 | 22,08                | 16,83                 | 22,38                | 17,07                 | 22,69                |

LABORATÓRIOS BALDACCI S/A

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMIOBAL        | 100 MG COMP. 3 BL X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,72                 | 16,20                | 11,86                 | 16,39                | 12,01                 | 16,60                |
| AMIOBAL        | 200 MG COMP. 3 BL X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,15                 | 20,94                | 15,33                 | 21,19                | 15,52                 | 21,45                |
| ANLODIBAL      | 10 MG COMP. 3 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,12                 | 59,61                | 43,64                 | 60,33                | 44,18                 | 61,07                |
| ANLODIBAL      | 5 MG COMP. 3 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,89                 | 30,26                | 22,16                 | 30,63                | 22,43                 | 31,01                |
| ATENOBAL       | 100 MG COMP. 3 BL X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,23                 | 21,05                | 15,42                 | 21,32                | 15,61                 | 21,58                |
| ATENOBAL       | 25 MG COMP. 3 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,25                  | 7,26                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,38                  | 7,44                 |
| ATENOBAL       | 50 MG COMP. 3 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,51                  | 13,15                | 9,63                  | 13,31                | 9,75                  | 13,48                |
| BALCOR         | 30 MG COMP. 2 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,89                  | 6,76                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 |
| BALCOR         | 30 MG COMP. 5 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,48                 | 15,87                | 11,62                 | 16,06                | 11,76                 | 16,26                |
| BALCOR         | 60 MG COMP. 2 BL X 12                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,61                 | 14,67                | 10,74                 | 14,85                | 10,87                 | 15,03                |
| BALCOR         | 60 MG COMP. 5 BL X 12                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,16                 | 20,96                | 15,34                 | 21,21                | 15,53                 | 21,47                |
| BALCOR EV      | 25 MG PÓ LIOF 1 FA + 1 AMP DIL 5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,82                 | 14,96                | 10,95                 | 15,14                | 11,08                 | 15,32                |
| BALCOR EV      | 50 MG PÓ LIOF 1 FA + 1 AMP DIL 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,77                 | 20,42                | 14,95                 | 20,67                | 15,13                 | 20,92                |
| BALCOR RETARD  | 120 MG CAP. 2 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,09                 | 29,15                | 21,35                 | 29,51                | 21,61                 | 29,87                |
| BALCOR RETARD  | 180 MG CAP. 2 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,05                 | 42,92                | 31,43                 | 43,45                | 31,82                 | 43,99                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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  | 300 MG CAP. 2 BL X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,51                 | 44,94                | 32,90                 | 45,48                | 33,30                 | 46,03                |
| BALCOR RETARD  | 90 MG CAP. 2 BL X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,87                 | 23,32                | 17,07                 | 23,60                | 17,28                 | 23,89                |
| BALUROL        | 400 MG CAP. 2 BL X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,83                 | 19,12                | 14,00                 | 19,35                | 14,17                 | 19,59                |
| CAPILAREMA     | 75 MG COM CT 2 BL X 15           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,29                 | 28,33                | 21,59                 | 28,71                | 21,90                 | 29,11                |
| CAPOBAL        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,60                 | 14,65                | 10,73                 | 14,83                | 10,86                 | 15,01                |
| CAPOBAL        | 50 MG COMP. 2 BL. X 15           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,10                 | 27,79                | 20,34                 | 28,12                | 20,59                 | 28,46                |
| DIGOBAL        | 0,125 MG COMP. 2 BL. X 15        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,13                  | 4,33                 | 3,17                  | 4,38                 | 3,21                  | 4,44                 |
| DIGOBAL        | 0,25 MG COMP. 2 BL. X 15         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,35                  | 8,78                 | 6,43                  | 8,89                 |
| DIVELOL        | 12,5 MG COMP. 1 BL X 14          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,05                 | 18,04                | 13,21                 | 18,26                | 13,37                 | 18,48                |
| DIVELOL        | 25 MG COMP. 2 BL X 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,58                 | 42,27                | 30,95                 | 42,78                | 31,33                 | 43,31                |
| DIVELOL        | 3,125 MG COMP. 1 BL X 14         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,03                 | 13,87                | 10,15                 | 14,03                | 10,27                 | 14,20                |
| DIVELOL        | 3,125 MG COMP. 2 BL X 14         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,29                 | 26,67                | 19,52                 | 26,98                | 19,76                 | 27,32                |
| DIVELOL        | 6,25 MG COMP. REV. 1 BL 14       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,22                 | 15,51                | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                |
| ENALABAL       | 10 MG COMP. 2 BL X 15            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,18                 | 22,37                | 16,38                 | 22,64                | 16,58                 | 22,92                |
| ENALABAL       | 20 MG COMP. 2 BL X 15            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,94                 | 40,01                | 29,29                 | 40,49                | 29,65                 | 40,99                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENALABAL       | 5 MG COMP. 2 BL X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,88                  | 12,28                | 8,99                  | 12,43                | 9,10                  | 12,58                |
| GLIMEPIBAL     | 1 MG COMP. 2 BL X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                |
| GLIMEPIBAL     | 2 MG COMP. 2 BL X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,95                 | 23,43                | 17,16                 | 23,72                | 17,37                 | 24,01                |
| GLIMEPIBAL     | 4 MG COMP. 2 BL X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,80                 | 43,96                | 32,19                 | 44,50                | 32,59                 | 45,05                |
| MEMORIAL B6    | 200 MG DRG 2 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,08                  | 8,09                 | 6,17                  | 8,21                 | 6,26                  | 8,32                 |
| METOPROBAL     | 50 MG COM C/ 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,95                 | 23,43                | 17,16                 | 23,72                | 17,37                 | 24,01                |
| MONOCORDIL     | 10 MG/ML COM 12 AMP DE 5 ML INJETÁVEL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,05                 | 70,57                | 51,67                 | 71,43                | 52,31                 | 72,31                |
| MONOCORDIL     | 10 MG/ML COM 50 AMP DE 1 ML INJETÁVEL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,86                 | 93,81                | 68,68                 | 94,94                | 69,52                 | 96,10                |
| MONOCORDIL     | 20 MG COMP. 1 BL X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 |
| MONOCORDIL     | 20 MG COMP. 2 BL X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,29                  | 10,08                | 7,38                  | 10,20                | 7,47                  | 10,33                |
| MONOCORDIL     | 40 MG COMP. 1 BL X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,41                 | 15,77                | 11,55                 | 15,97                | 11,69                 | 16,16                |
| MONOCORDIL     | 40 MG COMP. 2 BL X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,22                 | 19,66                | 14,39                 | 19,89                | 14,57                 | 20,14                |
| MONOCORDIL     | 5 MG COM 3 BL X 10 SUBLINGUAL         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                |
| MONOCORDIL     | 50 MG CAP. 2 BL X 12 RETARD           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,98                 | 33,15                | 24,27                 | 33,55                | 24,57                 | 33,96                |
| NIMESUBAL      | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,89                  | 12,29                | 9,00                  | 12,44                | 9,11                  | 12,59                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NIMOBAL        | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,49                 | 36,62                | 26,81                 | 37,06                | 27,14                 | 37,52                |
| ORNITARGIN     | DRG 2 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,62                  | 7,48                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,68                 |
| ORNITARGIN     | SOL INJ 3 AMP X 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,86                  | 7,80                 | 5,94                  | 7,90                 | 6,03                  | 8,02                 |
| ORNITARGIN     | SOL INJ 50 AMP X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,94                 | 121,01               | 92,23                 | 122,66               | 93,56                 | 124,37               |
| ORNITARGIN     | SOL ORAL 12 FLAC X 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,63                 | 18,14                | 13,82                 | 18,38                | 14,02                 | 18,64                |
| PIDOMAG        | 150MG/ML SOL ORAL 12 FLAC X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,49                 | 25,93                | 19,77                 | 26,29                | 20,05                 | 26,65                |
| SINVASCOR      | 10 MG COMP. REV 3 BL X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,70                 | 59,03                | 43,22                 | 59,75                | 43,75                 | 60,48                |
| SINVASCOR      | 20 MG COMP. REV 3 BL X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,70                 | 59,03                | 43,22                 | 59,75                | 43,75                 | 60,48                |
| SINVASCOR      | 40 MG COM CT 3 BL X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,86                 | 59,25                | 43,38                 | 59,97                | 43,91                 | 60,70                |
| SINVASCOR      | 40 MG COMP. REV. 1 BL X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,75                 | 25,92                | 18,98                 | 26,24                | 19,21                 | 26,56                |
| SINVASCOR      | 80 MG COMP. 3 BL. X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,58                 | 79,60                | 58,28                 | 80,56                | 59,00                 | 81,56                |
| SINVASCOR      | 80 MG COMP. REV 1 BL X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,26                 | 28,01                | 20,51                 | 28,35                | 20,76                 | 28,70                |
| TAURARGIN      | DRG 2 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,98                  | 10,62                | 8,09                  | 10,76                | 8,21                  | 10,91                |
| TICLOBAL       | 250 MG COMP. 3 BL X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,51                 | 35,26                | 25,82                 | 35,69                | 26,14                 | 36,13                |
| VUEFFE         | 0,5 MG COMP. 1 BL X 12               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,68                 | 39,49                | 30,10                 | 40,03                | 30,53                 | 40,58                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZIPROL                         | 20 MG COMP. 2 BL. X 7                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                | 14,32                 | 19,80                |
| ZIPROL                         | 40 MG COM. 2 BL. X 7                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,46                 | 33,81                | 24,76                 | 34,23                | 25,06                 | 34,64                |
| LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA |                                                                      |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACARSAN                        | EMU TOP FR X 80 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,65                 | 5,83                  | 7,75                 |
| ACEBROFILINA                   | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                          | 0,00                 | 0,00                | 10,21                 | 14,11                | 10,83                 | 14,97                | 10,96                 | 15,15                | 11,09                 | 15,33                |
| ACEBROFILINA                   | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           | 0,00                 | 0,00                | 7,22                  | 9,98                 | 7,66                  | 10,59                | 7,75                  | 10,71                | 7,85                  | 10,85                |
| ÁCIDO MEFENÂMICO               | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                                    | 0,00                 | 0,00                | 8,07                  | 10,76                | 8,64                  | 11,50                | 8,76                  | 11,65                | 8,89                  | 11,82                |
| ADAPALENO                      | 1 MG/G GEL DERM CT BG POLIET OPC X 30 G                              | 0,00                 | 0,00                | 26,71                 | 35,62                | 28,57                 | 38,02                | 28,98                 | 38,54                | 29,40                 | 39,08                |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS           | FR 1000 ML                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,50                  | 3,46                 | 2,53                  | 3,50                 | 2,56                  | 3,54                 |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS           | FR 250 ML                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,27                  | 1,76                 | 1,29                  | 1,78                 | 1,31                  | 1,81                 |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS           | FR 500 ML                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,49                  | 2,06                 | 1,51                  | 2,09                 | 1,53                  | 2,12                 |
| ALENDRONATO SÓDICO             | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS BCO OPC X 15                               | 0,00                 | 0,00                | 53,32                 | 73,71                | 56,53                 | 78,14                | 57,22                 | 79,10                | 57,92                 | 80,07                |
| ALENDRONATO SÓDICO             | 10 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 15                                 | 0,00                 | 0,00                | 27,03                 | 37,37                | 28,66                 | 39,62                | 29,01                 | 40,10                | 29,37                 | 40,60                |
| ALENIA                         | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 60            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,75                 | 72,92                | 53,39                 | 73,80                | 54,05                 | 74,72                |
| 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                 | 66,59                 | 92,05                | 67,40                 | 93,17                | 68,23                 | 94,32                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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         | 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                 | 49,39                 | 68,27                | 49,99                 | 69,10                | 50,60                 | 69,95                |
| 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                 | 58,38                 | 80,70                | 59,09                 | 81,68                | 59,82                 | 82,69                |
| ALENIA         | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 60             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,21                 | 54,20                | 39,69                 | 54,87                | 40,18                 | 55,54                |
| ALFAD          | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,54                 | 87,84                | 64,31                 | 88,90                | 65,10                 | 89,99                |
| ALPRAZOLAM     | 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 3,65                  | 5,05                 | 3,87                  | 5,35                 | 3,92                  | 5,42                 | 3,97                  | 5,49                 |
| 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                |
| ANANGOR        | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,78                 | 34,25                | 25,08                 | 34,67                | 25,39                 | 35,10                |
| ANANGOR        | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 2 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,55                 | 53,29                | 39,02                 | 53,94                | 39,50                 | 54,60                |
| ANANGOR        | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,03                 | 37,37                | 27,36                 | 37,82                | 27,70                 | 38,29                |
| ANGIPRESS      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,08                 | 41,58                | 30,45                 | 42,09                | 30,82                 | 42,60                |
| ANGIPRESS      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,56                 | 15,98                | 11,70                 | 16,17                | 11,84                 | 16,37                |
| ANGIPRESS      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,43                 | 24,09                | 17,64                 | 24,38                | 17,86                 | 24,69                |
| ANGIPRESS CD   | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,04                 | 40,14                | 29,39                 | 40,63                | 29,75                 | 41,13                |
| ANGIPRESS CD   | 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                | 13,61                 | 18,81                |
| ANGIPRESS CD   | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,27                 | 25,26                | 18,49                 | 25,56                | 18,72                 | 25,88                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANSENTRON               | 4 MG SOL INJ CX AMP 2 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,27                 | 51,52                | 37,72                 | 52,14                | 38,18                 | 52,78                |
| ANSENTRON               | 8 MG SOL INJ CX AMP X 4 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,16                 | 105,28               | 77,08                 | 106,55               | 78,03                 | 107,87               |
| ATENOLOL                | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 16,67                 | 23,04                | 17,68                 | 24,44                | 17,89                 | 24,73                | 18,11                 | 25,03                |
| ATENOLOL                | 25 MG COM 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                 |
| ATENOLOL                | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 8,58                  | 11,86                | 9,10                  | 12,58                | 9,21                  | 12,73                | 9,32                  | 12,88                |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 17,33                 | 23,96                | 18,38                 | 25,41                | 18,60                 | 25,71                | 18,83                 | 26,03                |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 10,84                 | 14,98                | 11,49                 | 15,88                | 11,63                 | 16,08                | 11,77                 | 16,27                |
| BESILATO DE ANLODIPINO  | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10         | 0,00                 | 0,00                | 51,29                 | 70,90                | 54,38                 | 75,17                | 55,04                 | 76,09                | 55,72                 | 77,03                |
| BESILATO DE ANLODIPINO  | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20           | 0,00                 | 0,00                | 25,34                 | 35,03                | 26,86                 | 37,13                | 27,19                 | 37,59                | 27,52                 | 38,04                |
| BESILATO DE ANLODIPINO  | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60           | 0,00                 | 0,00                | 64,31                 | 88,90                | 68,19                 | 94,26                | 69,02                 | 95,41                | 69,87                 | 96,59                |
| BESILATO DE ANLODIPINO  | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10          | 0,00                 | 0,00                | 26,08                 | 36,05                | 27,65                 | 38,22                | 27,99                 | 38,69                | 28,33                 | 39,16                |
| BESILATO DE ANLODIPINO  | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20            | 0,00                 | 0,00                | 12,66                 | 17,50                | 13,43                 | 18,57                | 13,59                 | 18,79                | 13,76                 | 19,02                |
| BESILATO DE ANLODIPINO  | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60            | 0,00                 | 0,00                | 35,08                 | 48,49                | 37,20                 | 51,42                | 37,65                 | 52,05                | 38,11                 | 52,68                |
| BETALOR                 | 5 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,59                 | 46,43                | 34,00                 | 47,00                | 34,42                 | 47,58                |
| BETALOR                 | 5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,53                 | 54,64                | 40,01                 | 55,31                | 40,50                 | 55,99                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BIOCARBO       | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 394,91                | 545,91               | 399,71                | 552,54               | 404,63                | 559,34               |
| BIOCARBO       | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1080,54               | 1493,70              | 1093,66               | 1511,83              | 1107,11               | 1530,43              |
| BIOCARBO       | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 203,84                | 281,78               | 206,32                | 285,21               | 208,86                | 288,72               |
| BIOCARBO       | 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 282,49                | 390,50               | 285,92                | 395,24               | 289,44                | 400,11               |
| BIOCARBO       | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,96                | 169,98               | 124,45                | 172,03               | 125,98                | 174,15               |
| BIOMETROX      | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,35                 | 15,69                | 11,49                 | 15,88                | 11,63                 | 16,08                |
| BIOMETROX      | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,74                 | 38,35                | 28,08                 | 38,82                | 28,43                 | 39,30                |
| BIOMETROX      | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 204,71                | 282,98               | 207,20                | 286,43               | 209,75                | 289,95               |
| BIOPAXEL       | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD IND X 16,7 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1326,51               | 1833,72              | 1342,62               | 1855,99              | 1359,13               | 1878,81              |
| BIOPAXEL       | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD IND X 5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 587,18                | 811,69               | 594,31                | 821,55               | 601,62                | 831,66               |
| BIORRUB        | 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,79                 | 81,27                | 59,50                 | 82,25                | 60,23                 | 83,26                |
| BIORRUB        | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 260,68                | 360,35               | 263,85                | 364,74               | 267,10                | 369,23               |
| BIOTECAN       | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 451,25                | 623,79               | 456,73                | 631,37               | 462,35                | 639,13               |
| BIOTECAN       | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1075,16               | 1486,26              | 1088,22               | 1504,31              | 1101,61               | 1522,82              |
| BIOXIFENO      | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10          | 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

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BIOXIFENO             | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,79                | 140,71               | 103,03                | 142,42               | 104,30                | 144,18               |
| BONAR                 | 15 UI PO LIOF INJ CT VD INC + AMP DIL X 5 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 191,87                | 265,23               | 194,20                | 268,45               | 196,59                | 271,76               |
| BROMAZEPAM            | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 0,00                 | 0,00                | 4,05                  | 5,60                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 | 4,40                  | 6,08                 |
| BROMAZEPAM            | 3 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                 |
| BROMAZEPAM            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 0,00                 | 0,00                | 6,25                  | 8,64                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,71                  | 9,28                 | 6,79                  | 9,39                 |
| BROMAZEPAM            | 6MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 0,00                 | 0,00                | 9,51                  | 13,15                | 10,09                 | 13,95                | 10,21                 | 14,11                | 10,34                 | 14,29                |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                | 0,00                 | 0,00                | 5,78                  | 7,99                 | 6,13                  | 8,47                 | 6,20                  | 8,57                 | 6,28                  | 8,68                 |
| BROMOPRIDA            | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  | 0,00                 | 0,00                | 8,63                  | 11,51                | 9,23                  | 12,28                | 9,36                  | 12,45                | 9,49                  | 12,61                |
| BUSONID               | 0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,21                 | 30,70                | 22,48                 | 31,08                | 22,76                 | 31,46                |
| BUSONID               | 0,05 MG/DOSE AER NASAL CT FR AL X 10 ML (200 DOSES)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,55                 | 35,32                | 25,86                 | 35,75                | 26,18                 | 36,19                |
| BUSONID               | 0,200 MG DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,23                 | 47,32                | 34,65                 | 47,90                | 35,08                 | 48,49                |
| BUSONID               | 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,49                 | 68,41                | 50,09                 | 69,24                | 50,71                 | 70,10                |
| BUSONID               | 200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 (REFIL) CAPS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,98                 | 24,85                | 18,20                 | 25,16                | 18,42                 | 25,46                |
| 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                 | 22,46                 | 31,05                | 22,73                 | 31,42                | 23,01                 | 31,81                |
| BUSONID               | 32 MCG/DOSE SUS AQU NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                | 10,32                 | 14,27                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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            | 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 (REFIL) CAPS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,28                 | 43,24                | 31,66                 | 43,77                | 32,05                 | 44,30                |
| 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                 | 39,00                 | 53,91                | 39,47                 | 54,56                | 39,96                 | 55,24                |
| BUSONID            | 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,24                 | 40,42                | 29,60                 | 40,92                | 29,96                 | 41,42                |
| BUSONID            | 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,76                 | 20,40                | 14,94                 | 20,65                | 15,12                 | 20,90                |
| BUSONID            | 64 MCG/DOSE SUS AQU NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,12                 | 27,81                | 20,36                 | 28,14                | 20,61                 | 28,49                |
| CAPTOPRIL          | 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 8,84                  | 12,22                | 9,38                  | 12,97                | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                |
| CAPTOPRIL          | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 13,96                 | 19,30                | 14,80                 | 20,46                | 14,98                 | 20,71                | 15,16                 | 20,96                |
| CAPTOPRIL          | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 26,41                 | 36,51                | 28,00                 | 38,71                | 28,34                 | 39,18                | 28,69                 | 39,66                |
| CARBAMAZEPINA      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 0,00                 | 0,00                | 6,71                  | 9,28                 | 7,11                  | 9,83                 | 7,20                  | 9,95                 | 7,29                  | 10,08                |
| CARBIDOPA/LEVODOPA | 25 MG + 250 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 19,17                 | 26,50                | 20,32                 | 28,09                | 20,57                 | 28,44                | 20,82                 | 28,78                |
| CARVEDIOL          | 12,5 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                               | 0,00                 | 0,00                | 12,14                 | 16,78                | 12,87                 | 17,79                | 13,03                 | 18,01                | 13,19                 | 18,23                |
| CARVEDIOL          | 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                                 | 0,00                 | 0,00                | 15,84                 | 21,90                | 16,80                 | 23,22                | 17,00                 | 23,50                | 17,21                 | 23,79                |
| CARVEDIOL          | 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 30                                 | 0,00                 | 0,00                | 28,51                 | 39,41                | 30,23                 | 41,79                | 30,60                 | 42,30                | 30,98                 | 42,83                |
| CARVEDIOL          | 3,125 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                              | 0,00                 | 0,00                | 9,40                  | 12,99                | 9,97                  | 13,78                | 10,09                 | 13,95                | 10,21                 | 14,11                |
| CARVEDIOL          | 6,25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                               | 0,00                 | 0,00                | 10,56                 | 14,60                | 11,19                 | 15,47                | 11,33                 | 15,66                | 11,47                 | 15,86                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G             | 0,00                 | 0,00                | 6,82                  | 9,09                 | 7,30                  | 9,71                 | 7,40                  | 9,84                 | 7,51                  | 9,98                 |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15     | 0,00                 | 0,00                | 6,35                  | 8,78                 | 6,74                  | 9,32                 | 6,82                  | 9,43                 | 6,90                  | 9,54                 |
| CLORIDRATO DE AMIODARONA                       | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15           | 0,00                 | 0,00                | 15,06                 | 20,82                | 15,97                 | 22,08                | 16,16                 | 22,34                | 16,36                 | 22,62                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14         | 0,00                 | 0,00                | 49,16                 | 67,96                | 52,12                 | 72,05                | 52,76                 | 72,93                | 53,40                 | 73,82                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6          | 0,00                 | 0,00                | 22,61                 | 31,26                | 23,98                 | 33,15                | 24,27                 | 33,55                | 24,57                 | 33,96                |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM                        | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 3,91                  | 5,41                 | 4,15                  | 5,74                 | 4,20                  | 5,81                 | 4,25                  | 5,88                 |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM                        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 7,68                  | 10,62                | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                |
| CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA                      | 2 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 0,00                 | 0,00                | 23,02                 | 31,82                | 24,41                 | 33,74                | 24,71                 | 34,16                | 25,01                 | 34,57                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA                       | 20 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 46,03                 | 63,63                | 48,81                 | 67,47                | 49,40                 | 68,29                | 50,01                 | 69,13                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                       | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 8,85                  | 12,23                | 9,39                  | 12,98                | 9,50                  | 13,13                | 9,62                  | 13,30                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                       | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 18,54                 | 25,63                | 19,66                 | 27,18                | 19,90                 | 27,51                | 20,14                 | 27,84                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                       | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15       | 0,00                 | 0,00                | 5,00                  | 6,91                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60         | 0,00                 | 0,00                | 7,77                  | 10,74                | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                | 8,44                  | 11,67                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                       | 850 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15       | 0,00                 | 0,00                | 5,98                  | 8,27                 | 6,34                  | 8,76                 | 6,42                  | 8,87                 | 6,50                  | 8,99                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                       | 850 MG COM REV CT BL AL PLS INC X 60          | 0,00                 | 0,00                | 11,01                 | 15,22                | 11,68                 | 16,15                | 11,82                 | 16,33                | 11,97                 | 16,55                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 PAROXETINA  | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 33,87                 | 46,82                | 35,91                 | 49,64                | 36,35                 | 50,25                | 36,80                 | 50,87                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA  | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 49,65                 | 68,63                | 52,64                 | 72,77                | 53,28                 | 73,65                | 53,94                 | 74,56                |
| CLORIDRATO DE SELEGILINA  | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                | 0,00                 | 0,00                | 17,82                 | 24,63                | 18,89                 | 26,11                | 19,12                 | 26,43                | 19,36                 | 26,76                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA  | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 60,93                 | 84,23                | 64,61                 | 89,31                | 65,39                 | 90,39                | 66,19                 | 91,50                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 14,11                 | 19,51                | 14,96                 | 20,68                | 15,14                 | 20,93                | 15,33                 | 21,19                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 0,00                 | 0,00                | 27,77                 | 38,39                | 29,44                 | 40,70                | 29,80                 | 41,19                | 30,17                 | 41,71                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                             | 0,00                 | 0,00                | 36,71                 | 50,75                | 38,93                 | 53,82                | 39,40                 | 54,47                | 39,88                 | 55,13                |
| CLORIDRATO DE SOTALOL     | 120 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 21,08                 | 29,14                | 22,35                 | 30,90                | 22,62                 | 31,27                | 22,90                 | 31,66                |
| CLORIDRATO DE SOTALOL     | 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 20,29                 | 28,05                | 21,52                 | 29,75                | 21,78                 | 30,11                | 22,05                 | 30,48                |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 27,66                 | 38,24                | 29,32                 | 40,53                | 29,68                 | 41,03                | 30,05                 | 41,54                |
| COPAXONE                  | 20 MG PÓ LIOF INJ CT 28 FA + 28 AMP DIL + 29 SER +29 AG + 88 SAC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3154,75               | 4361,00              | 3193,07               | 4413,98              | 3232,34               | 4468,26              |
| COPAXONE                  | 20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PRE-ENCHIDA X 1 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3154,75               | 4361,00              | 3193,07               | 4413,98              | 3232,34               | 4468,26              |
| CORDAREX                  | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,89                 | 102,14               | 74,79                 | 103,39               | 75,71                 | 104,66               |
| CORDAREX                  | 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,82                 | 31,55                | 23,10                 | 31,93                | 23,38                 | 32,32                |
| CORDAREX                  | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,32                 | 54,35                | 39,80                 | 55,02                | 40,29                 | 55,70                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                      | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,69                 | 59,01                | 43,21                 | 59,73                | 43,74                 | 60,46                |
| CORUS                      | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,08                 | 109,32               | 80,04                 | 110,64               | 81,02                 | 112,00               |
| 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                 | 79,79                 | 110,30               | 80,76                 | 111,64               | 81,75                 | 113,01               |
| DALAP                      | 1,0 MG/G GEL DERM CT BL POLIET OPC X 30 G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,57                 | 52,65                | 40,13                 | 53,37                | 40,71                 | 54,11                |
| DEPRILAN                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,56                 | 33,95                | 24,86                 | 34,37                | 25,17                 | 34,79                |
| DERMOMAX                   | 40 MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 15 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,65                 | 36,84                | 26,97                 | 37,28                | 27,30                 | 37,74                |
| DERMOMAX                   | 40MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 30               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,92                 | 71,77                | 52,55                 | 72,64                | 53,20                 | 73,54                |
| DERMOMAX                   | 40MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 5 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,10                  | 12,58                | 9,21                  | 12,73                | 9,32                  | 12,88                |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO   | 10 MG/G GEL CR CT BG AL X 60 G                   | 0,00                 | 0,00                | 6,26                  | 8,65                 | 6,64                  | 9,18                 | 6,72                  | 9,29                 | 6,80                  | 9,40                 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 6,77                  | 9,36                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                | 7,36                  | 10,17                |
| DICLOFENACO RESINATO       | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML       | 0,00                 | 0,00                | 4,72                  | 6,52                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 | 5,13                  | 7,09                 |
| DICLOFENACO SÓDICO         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 6,84                  | 9,46                 | 7,25                  | 10,02                | 7,34                  | 10,15                | 7,43                  | 10,27                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 12                | 0,00                 | 0,00                | 13,79                 | 18,39                | 14,75                 | 19,63                | 14,96                 | 19,90                | 15,18                 | 20,18                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 6                 | 0,00                 | 0,00                | 7,12                  | 9,49                 | 7,62                  | 10,14                | 7,73                  | 10,28                | 7,84                  | 10,42                |
| DISGREN                    | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL/AL X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,19                 | 36,20                | 26,51                 | 36,65                | 26,84                 | 37,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DYSPORT - TOXINA BOTULÍNICA | 500 U PO LIOF INJ CT FA VD INC          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1149,75               | 1589,37              | 1163,71               | 1608,67              | 1178,02               | 1628,45              |
| EUPRESSIN                   | 10 MG COM CT STR 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,77                 | 50,83                | 37,22                 | 51,45                | 37,68                 | 52,09                |
| EUPRESSIN                   | 2,5 MG COM CX/3 STP X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,15                 | 16,80                | 12,30                 | 17,00                | 12,45                 | 17,21                |
| EUPRESSIN                   | 20 MG COM CT STR 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,94                 | 84,24                | 61,68                 | 85,26                | 62,44                 | 86,31                |
| EUPRESSIN                   | 5 MG COM CT STR 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,72                 | 25,88                | 18,95                 | 26,20                | 19,18                 | 26,51                |
| EUPRESSIN H                 | 10/25 MG COM CT 3 STR X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,34                 | 48,85                | 35,77                 | 49,45                | 36,21                 | 50,06                |
| EUPRESSIN H                 | 20/12,5 MG COM CT 3 STR X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,97                 | 80,14                | 58,67                 | 81,10                | 59,39                 | 82,10                |
| EZULEN                      | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2866,09               | 3961,97              | 2900,90               | 4010,09              | 2936,58               | 4059,41              |
| EZULEN                      | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1433,04               | 1980,98              | 1450,45               | 2005,05              | 1468,29               | 2029,71              |
| FILGRASTIM                  | 30 MU (300 MCG) SOL INJ CT 5 FA X 1 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1613,80               | 2230,85              | 1633,40               | 2257,95              | 1653,49               | 2285,72              |
| FINASTERIDA                 | 1MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 29,61                 | 39,49                | 31,68                 | 42,16                | 32,13                 | 42,73                | 32,59                 | 43,32                |
| FINASTERIDA                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 0,00                 | 0,00                | 34,10                 | 47,14                | 36,16                 | 49,99                | 36,60                 | 50,59                | 37,05                 | 51,22                |
| FISIOLÓGICO                 | 0,9% SOL INJ 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 |
| FISIOLÓGICO                 | 0,9% SOL INJ 20 FR PLAS TRANS X 500 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,78                  | 2,46                 | 1,80                  | 2,49                 | 1,82                  | 2,52                 |
| FISIOLÓGICO                 | 0,9% SOL INJ 40 FR PLAS TRANS X 250 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

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 1,32                  | 1,82                 | 1,34                  | 1,85                 | 1,36                  | 1,88                 |
| 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                 | 45,07                 | 62,30                | 45,62                 | 63,06                | 46,18                 | 63,84                |
| FLUTICAPS              | 250 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,16                 | 49,99                | 36,60                 | 50,59                | 37,05                 | 51,22                |
| FLUTICAPS              | 50 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,83                 | 37,09                | 27,16                 | 37,54                | 27,49                 | 38,00                |
| 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                 | 33,51                 | 46,32                | 33,92                 | 46,89                | 34,34                 | 47,47                |
| FORMOCAPS              | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,32                 | 32,24                | 23,60                 | 32,62                | 23,89                 | 33,02                |
| 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                 | 28,62                 | 39,56                | 28,97                 | 40,05                | 29,33                 | 40,54                |
| FORMOCAPS              | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,62                 | 64,45                | 47,19                 | 65,23                | 47,77                 | 66,04                |
| 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                 | 57,25                 | 79,14                | 57,95                 | 80,11                | 58,66                 | 81,09                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                  | 0,00                 | 0,00                | 14,33                 | 19,81                | 15,20                 | 21,01                | 15,38                 | 21,26                | 15,57                 | 21,52                |
| FUROSEMIDA             | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                              | 0,00                 | 0,00                | 6,23                  | 8,61                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 |
| GABAPENTINA            | 300 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 15                       | 0,00                 | 0,00                | 40,22                 | 55,60                | 42,64                 | 58,94                | 43,16                 | 59,66                | 43,69                 | 60,40                |
| GENFIBROZILA           | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 39,65                 | 54,81                | 42,04                 | 58,11                | 42,55                 | 58,82                | 43,07                 | 59,54                |
| GLIBENCLAMIDA          | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                               | 0,00                 | 0,00                | 4,44                  | 6,14                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 |
| GLICERINA              | 12% 500 ML COM Sonda                                            | 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

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLICOFISIOLÓGICO | 5% + 0,9% SOL INJ 10 FR PLAS X 1000 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,01                  | 4,16                 | 3,05                  | 4,22                 | 3,09                  | 4,27                 |
| GLICOFISIOLÓGICO | 5% + 0,9% SOL INJ 20 FR PLAS X 500 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,09                  | 2,89                 | 2,12                  | 2,93                 | 2,15                  | 2,97                 |
| GLICOFISIOLÓGICO | 5% + 0,9% SOL INJ 40 FR PLAS X 250 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,70                  | 2,35                 | 1,72                  | 2,38                 | 1,74                  | 2,41                 |
| GLICOSE          | 10 PCC SOL INJ 20 FR PLAST TRANS X 500 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,51                  | 3,47                 | 2,54                  | 3,51                 | 2,57                  | 3,55                 |
| GLICOSE          | 10 PCC SOL INJ 40 FR PLAST TRANS X 250 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,87                  | 2,59                 | 1,89                  | 2,61                 | 1,91                  | 2,64                 |
| GLICOSE          | 5 PCC SOL INJ 10 FR PLAST TRANS X 1000 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,24                  | 4,48                 | 3,28                  | 4,53                 | 3,32                  | 4,59                 |
| GLICOSE          | 5 PCC SOL INJ 20 FR PLAST TRANS X 500 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,96                  | 2,71                 | 1,98                  | 2,74                 | 2,00                  | 2,76                 |
| GLICOSE          | 5 PCC SOL INJ 40 FR PLAST TRANS X 250 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,56                  | 2,16                 | 1,58                  | 2,18                 | 1,60                  | 2,21                 |
| GLIMEPIRIDA      | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 9,23                  | 12,76                | 9,79                  | 13,53                | 9,91                  | 13,70                | 10,03                 | 13,87                |
| GLIMEPIRIDA      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 16,04                 | 22,17                | 17,00                 | 23,50                | 17,21                 | 23,79                | 17,42                 | 24,08                |
| GLIMEPIRIDA      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 27,82                 | 38,46                | 29,50                 | 40,78                | 29,86                 | 41,28                | 30,23                 | 41,79                |
| HEMAX            | 10.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 277,57                | 383,70               | 280,94                | 388,36               | 284,40                | 393,14               |
| HEMAX            | 2000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,89                 | 82,79                | 60,62                 | 83,80                | 61,37                 | 84,84                |
| HEMAX            | 2000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,25 ML PACK   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,55                 | 79,55                | 58,25                 | 80,52                | 58,97                 | 81,52                |
| HEMAX            | 3000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,97                 | 118,84               | 87,01                 | 120,28               | 88,08                 | 121,76               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HEMAX                          | 4000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,04                 | 118,94               | 87,08                 | 120,38               | 88,15                 | 121,86               |
| HEMAX                          | 4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML PACK            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,16                 | 121,87               | 89,23                 | 123,35               | 90,33                 | 124,87               |
| INTERFERON                     | 10.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML | 1050,17              | 1451,71             | 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  | 369,46               | 510,73              | 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  | 552,34               | 763,53              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| IONIL                          | 2 PCC SHAMP FR PLAS X 120 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,21                 | 13,59                | 10,35                 | 13,77                | 10,50                 | 13,96                |
| IONIL T                        | SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,02                 | 15,99                | 12,19                 | 16,21                | 12,37                 | 16,44                |
| LABORSAN                       | 5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,95                  | 10,99                | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                |
| LABORSAN                       | 5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 5000 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,09                 | 33,30                | 24,38                 | 33,70                | 24,68                 | 34,12                |
| LISINOPRIL                     | 10 MG COM CT BL AL PVC X 30                                 | 0,00                 | 0,00                | 18,48                 | 25,55                | 19,59                 | 27,08                | 19,83                 | 27,41                | 20,07                 | 27,74                |
| LISINOPRIL                     | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                          | 0,00                 | 0,00                | 37,44                 | 51,76                | 39,70                 | 54,88                | 40,18                 | 55,54                | 40,67                 | 56,22                |
| LISINOPRIL                     | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                           | 0,00                 | 0,00                | 14,52                 | 20,07                | 15,39                 | 21,27                | 15,58                 | 21,54                | 15,77                 | 21,80                |
| LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 43,98                 | 60,80                | 46,63                 | 64,46                | 47,20                 | 65,25                | 47,78                 | 66,05                |
| LORATADINA                     | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                  | 0,00                 | 0,00                | 9,49                  | 12,66                | 10,16                 | 13,52                | 10,30                 | 13,70                | 10,45                 | 13,89                |
| LORATADINA                     | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 6                       | 0,00                 | 0,00                | 13,54                 | 18,06                | 14,48                 | 19,27                | 14,69                 | 19,54                | 14,90                 | 19,81                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 PSEUDOEFEDRINA   | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 11,83                 | 15,78                | 12,66                 | 16,85                | 12,84                 | 17,08                | 13,02                 | 17,31                |
| LOSARTANA POTÁSSICA                      | 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 19,93                 | 27,55                | 21,13                 | 29,21                | 21,39                 | 29,57                | 21,65                 | 29,93                |
| LOSARTANA POTÁSSICA                      | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 38,76                 | 53,58                | 41,10                 | 56,82                | 41,60                 | 57,51                | 42,11                 | 58,21                |
| LOTAR                                    | 2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT 5 STR X 6           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,12                 | 78,96                | 57,81                 | 79,91                | 58,52                 | 80,90                |
| LOTAR                                    | 5 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT 5 STR X 6            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,20                 | 92,89                | 68,02                 | 94,03                | 68,86                 | 95,19                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                     | 10 MG COM CT 3 STR X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 16,65                 | 23,02                | 17,66                 | 24,41                | 17,87                 | 24,70                | 18,09                 | 25,01                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                     | 20 MG COM CT 3 STR X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 29,91                 | 41,35                | 31,71                 | 43,83                | 32,10                 | 44,37                | 32,49                 | 44,91                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                     | 5 MG COM CT 3 STR X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 11,61                 | 16,05                | 12,31                 | 17,02                | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 10 MG + 25 MG COM CT 3 STR AL X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 18,25                 | 25,23                | 19,35                 | 26,75                | 19,59                 | 27,08                | 19,83                 | 27,41                |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 STR AL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 29,21                 | 40,38                | 30,97                 | 42,81                | 31,35                 | 43,34                | 31,74                 | 43,88                |
| MALEATO DE TIMOLOL                       | 0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           | 0,00                 | 0,00                | 3,64                  | 5,03                 | 3,86                  | 5,34                 | 3,91                  | 5,41                 | 3,96                  | 5,47                 |
| MALEATO DE TIMOLOL                       | 0,5 PCC SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 4,33                  | 5,99                 | 4,59                  | 6,35                 | 4,65                  | 6,43                 | 4,71                  | 6,51                 |
| MELOXICAM                                | 15 MG COM CT BL AL PLS INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 11,81                 | 16,33                | 12,52                 | 17,31                | 12,67                 | 17,51                | 12,83                 | 17,74                |
| MELOXICAM                                | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 6,35                  | 8,78                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 | 6,89                  | 9,52                 |
| METILDOPA                                | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 0,00                 | 0,00                | 7,68                  | 10,62                | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15             | 0,00                 | 0,00                | 15,89                 | 21,97                | 16,85                 | 23,29                | 17,05                 | 23,57                | 17,26                 | 23,86                |
| MICETAL                    | 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,73                 | 18,27                | 13,92                 | 18,51                | 14,12                 | 18,77                |
| MICETAL                    | 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,78                 | 28,98                | 22,09                 | 29,38                | 22,41                 | 29,79                |
| MICETAL                    | 0,01 G/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,52                 | 27,31                | 20,81                 | 27,68                | 21,11                 | 28,06                |
| MIODARON                   | 200 MG COM CT BL AL PLAS X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,26                 | 21,09                | 15,45                 | 21,36                | 15,64                 | 21,62                |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 3,65                  | 5,05                 | 3,87                  | 5,35                 | 3,92                  | 5,42                 | 3,97                  | 5,49                 |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 4,46                  | 6,17                 | 4,73                  | 6,54                 | 4,79                  | 6,62                 | 4,85                  | 6,70                 |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 6,98                  | 9,65                 | 7,40                  | 10,23                | 7,49                  | 10,35                | 7,58                  | 10,48                |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 8,71                  | 12,04                | 9,24                  | 12,77                | 9,35                  | 12,93                | 9,47                  | 13,09                |
| NAPROXENO                  | 250 MG COM CT BL AL PVC X 15                        | 0,00                 | 0,00                | 3,99                  | 5,52                 | 4,23                  | 5,85                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 |
| NAPROXENO                  | 500 MG COM CT BL AL PVC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 9,05                  | 12,51                | 9,59                  | 13,26                | 9,71                  | 13,42                | 9,83                  | 13,59                |
| NIFELAT                    | 10 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,85                 | 27,44                | 20,09                 | 27,77                | 20,34                 | 28,12                |
| NIFELAT                    | 20 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,06                 | 37,41                | 27,39                 | 37,86                | 27,73                 | 38,33                |
| NITRENCORD                 | 10 MG COM REV CT 3 BL X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,55                 | 21,50                | 15,74                 | 21,76                | 15,93                 | 22,02                |
| NITRENCORD                 | 20 MG COM REV CT 3 BL X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,78                 | 38,40                | 28,12                 | 38,87                | 28,47                 | 39,36                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 9,52                  | 13,16                | 10,10                 | 13,96                | 10,22                 | 14,13                | 10,35                 | 14,31                |
| NITRENDIPINO   | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15       | 0,00                 | 0,00                | 16,89                 | 23,35                | 17,91                 | 24,76                | 18,13                 | 25,06                | 18,35                 | 25,37                |
| NOOTRON        | 400 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,80                 | 24,61                | 18,02                 | 24,91                | 18,24                 | 25,21                |
| NOOTRON        | 60 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 110 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,74                  | 9,32                 | 6,82                  | 9,43                 | 6,90                  | 9,54                 |
| NORFLOXACINO   | 400 MG COM REV CT 2 STR AL X 7               | 0,00                 | 0,00                | 16,95                 | 23,43                | 17,97                 | 24,84                | 18,19                 | 25,15                | 18,41                 | 25,45                |
| NORFLOXACINO   | 400 MG COM REV CT STR AL X 7                 | 0,00                 | 0,00                | 9,01                  | 12,46                | 9,55                  | 13,20                | 9,67                  | 13,37                | 9,79                  | 13,53                |
| OMEPRAZOL      | 10 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 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      | 20 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00                 | 0,00                | 24,81                 | 34,30                | 26,31                 | 36,37                | 26,63                 | 36,81                | 26,96                 | 37,27                |
| OMEPRAZOL      | 20 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7   | 0,00                 | 0,00                | 13,37                 | 18,48                | 14,18                 | 19,60                | 14,35                 | 19,84                | 14,53                 | 20,09                |
| OMEPRAZOL      | 40 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7   | 0,00                 | 0,00                | 24,81                 | 34,30                | 26,31                 | 36,37                | 26,63                 | 36,81                | 26,96                 | 37,27                |
| OXCORD         | 10 MG COM CT 3 STR 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                |
| OXCORD         | 20 MG COM CT 2 STR 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                |
| OXCORD RETARD  | COM CT 2 BL 30                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,28                 | 33,56                | 24,57                 | 33,96                | 24,87                 | 34,38                |
| OXCORD RETARD  | COM CT BL 30                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,18                 | 18,22                | 13,34                 | 18,44                | 13,50                 | 18,66                |
| OXIGEN         | 0,2 MG/ML SOL INJ CX FA X 50 ML + PERFUSOR   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,59                 | 89,29                | 65,37                 | 90,36                | 66,17                 | 91,47                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OXIGEN         | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,14                 | 80,37                | 58,85                 | 81,35                | 59,57                 | 82,35                |
| OXIGEN         | 30 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,37                 | 97,28                | 71,22                 | 98,45                | 72,10                 | 99,67                |
| OXIGEN         | 40 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB CGT X 25 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,68                 | 82,50                | 60,40                 | 83,49                | 61,14                 | 84,52                |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM REV DISPLAY CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT) | 0,00                 | 0,00                | 85,71                 | 114,30               | 91,70                 | 122,02               | 93,00                 | 123,69               | 94,34                 | 125,40               |
| PAXAN          | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVC INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,65                 | 47,90                | 35,07                 | 48,48                | 35,50                 | 49,07                |
| PAXAN          | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVC INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,21                 | 66,64                | 48,80                 | 67,46                | 49,40                 | 68,29                |
| PENTOXIFILINA  | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 28,54                 | 39,45                | 30,26                 | 41,83                | 30,63                 | 42,34                | 31,01                 | 42,87                |
| PIROXICAM      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 8,89                  | 12,29                | 9,43                  | 13,04                | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                |
| PREVAX         | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,87                 | 96,59                | 70,72                 | 97,76                | 71,59                 | 98,96                |
| PREVAX         | 3 MG SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,85                 | 57,85                | 42,36                 | 58,56                | 42,88                 | 59,28                |
| PREVAX         | 50 MG PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,07                 | 85,80                | 62,82                 | 86,84                | 63,59                 | 87,90                |
| PROGRESSE      | 300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,74                 | 89,49                | 65,53                 | 90,59                | 66,34                 | 91,71                |
| PROGRESSE      | 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,86                 | 113,16               | 82,85                 | 114,53               | 83,87                 | 115,94               |
| PROMETAX       | 1,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,05                | 149,36               | 109,36                | 151,18               | 110,71                | 153,04               |
| PROMETAX       | 3,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,03                | 171,45               | 125,54                | 173,54               | 127,08                | 175,67               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 56                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 246,25                | 340,41               | 249,24                | 344,54               | 252,31                | 348,78               |
| PROMETAX       | 4,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,71                | 194,51               | 142,42                | 196,88               | 144,17                | 199,29               |
| PROMETAX       | 6,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,59                | 198,49               | 145,33                | 200,90               | 147,12                | 203,37               |
| PROSTAVASIN    | 20 MCG PO LIOF CX FR VD INC X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 472,15                | 652,68               | 477,88                | 660,60               | 483,76                | 668,73               |
| RAMIPRIL       | 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20                                     | 0,00                 | 0,00                | 14,13                 | 19,53                | 14,98                 | 20,71                | 15,16                 | 20,96                | 15,35                 | 21,22                |
| RAMIPRIL       | 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                                     | 0,00                 | 0,00                | 18,84                 | 26,04                | 19,98                 | 27,62                | 20,22                 | 27,95                | 20,47                 | 28,30                |
| RAMIPRIL       | 5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20                                       | 0,00                 | 0,00                | 26,45                 | 36,56                | 28,05                 | 38,78                | 28,39                 | 39,25                | 28,74                 | 39,73                |
| RAMIPRIL       | 5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                                       | 0,00                 | 0,00                | 35,32                 | 48,82                | 37,45                 | 51,77                | 37,90                 | 52,39                | 38,37                 | 53,04                |
| RIBAV          | 250 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,69                 | 92,19                | 67,50                 | 93,31                | 68,33                 | 94,46                |
| RINGER         | 0,86 G + 0,03 G + 0,033 G/100 ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,70                  | 2,35                 | 1,72                  | 2,38                 | 1,74                  | 2,41                 |
| RUPAFIN        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,40                 | 32,47                | 24,75                 | 32,92                | 25,11                 | 33,38                |
| SINERGEN       | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DUR CT 3 STR X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,95                 | 49,70                | 36,39                 | 50,30                | 36,84                 | 50,93                |
| SINERGEN       | 5 MG + 20 MG CAP GEL DUR CT 3 STRIP X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,35                 | 75,13                | 55,01                 | 76,04                | 55,69                 | 76,98                |
| SINERGEN       | 5,0 MG + 10 MG CAP GEL DUR CT 3 STR X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,35                 | 75,13                | 55,01                 | 76,04                | 55,69                 | 76,98                |
| SOMATROP       | 4 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,84                | 180,87               | 132,43                | 183,07               | 134,06                | 185,32               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TARTARATO DE METOPROLOL    | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15             | 0,00                 | 0,00                | 9,49                  | 13,12                | 10,06                 | 13,91                | 10,18                 | 14,07                | 10,31                 | 14,25                |
| TENOXEN                    | 20 MG COM CT BL X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,03                 | 27,69                | 20,27                 | 28,02                | 20,52                 | 28,37                |
| TENOXEN                    | 20 MG LIOF INJ CT 1 SA + AMP DIL X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 |
| TOBRAMICINA                | 0,3 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           | 0,00                 | 0,00                | 7,17                  | 9,91                 | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                | 7,78                  | 10,75                |
| TOBRAMICINA + DEXAMETASONA | 0,3 PCC + 0,1 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 9,65                  | 13,34                | 10,24                 | 14,16                | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                |
| TOLREST                    | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,09                | 170,15               | 124,59                | 172,23               | 126,12                | 174,34               |
| TOLREST                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,39                 | 82,10                | 60,11                 | 83,09                | 60,85                 | 84,12                |
| TOLREST                    | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,62                 | 31,27                | 22,89                 | 31,64                | 23,17                 | 32,03                |
| TOLREST                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                | 11,78                 | 16,28                |
| TOLREST                    | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,53                 | 85,06                | 62,28                 | 86,09                | 63,05                 | 87,16                |
| TOLREST                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,88                 | 37,16                | 27,21                 | 37,61                | 27,54                 | 38,07                |
| TOLREST                    | 75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 126,90                | 175,42               | 128,44                | 177,55               | 130,02                | 179,73               |
| TROMETAMINA DE CETOROLACO  | 5 MG/ML SOL OFT ESTÉRIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML    | 0,00                 | 0,00                | 16,52                 | 22,84                | 17,52                 | 24,22                | 17,73                 | 24,51                | 17,95                 | 24,81                |
| VASOGARD                   | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,62                 | 49,24                | 36,05                 | 49,83                | 36,49                 | 50,44                |
| VASOGARD                   | 100 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,98                 | 82,91                | 60,71                 | 83,92                | 61,46                 | 84,96                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VASOGARD                                 | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,08                 | 24,99                | 18,30                 | 25,30                | 18,53                 | 25,62                |
| VASOGARD                                 | 50 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,45                 | 42,09                | 30,82                 | 42,60                | 31,20                 | 43,13                |
| ZARGUS                                   | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,10                 | 36,08                | 26,42                 | 36,52                | 26,74                 | 36,96                |
| ZARGUS                                   | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,16                 | 74,87                | 54,82                 | 75,78                | 55,49                 | 76,71                |
| ZARGUS                                   | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,33                 | 111,05               | 81,31                 | 112,40               | 82,31                 | 113,78               |
| LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS STEN KAL LTDA |                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BRONQUELIN                               | SOL ORAL FR 10 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,31                  | 9,73                 | 7,41                  | 9,86                 | 7,52                  | 10,00                |
| PEDRIM                                   | 20,8MG+0,111ML CAP 3 FR X 18                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,63                 | 46,08                | 35,12                 | 46,71                | 35,63                 | 47,36                |
| ULCERIM                                  | 20MG/ML SUS FR X 1000 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,15                 | 64,07                | 48,83                 | 64,94                | 49,53                 | 65,84                |
| ULCERIM                                  | 20MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,54                 | 15,36                | 11,70                 | 15,56                | 11,87                 | 15,78                |
| LABORATÓRIOS FERRING LTDA                |                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CHORAGON                                 | 247MCG/MG PO LIOF INJ CT 3AMP+3 AMP DILX1ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,37                | 187,13               | 137,01                | 189,40               | 138,70                | 191,73               |
| CHORAGON                                 | 74MCG/MG PO LIOF INJ CT 3 AMP+3AMP DILX1ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,39                 | 73,80                | 54,04                 | 74,70                | 54,70                 | 75,62                |
| DDAVP                                    | 0,1MG COM CT FR PLAS OPCX30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,89                 | 133,94               | 98,07                 | 135,57               | 99,28                 | 137,24               |
| DDAVP                                    | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRX2,5ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,95                | 183,78               | 134,56                | 186,01               | 136,22                | 188,31               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DDAVP          | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR VD AMBX2,5ML+2 TUB          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,95                | 183,78               | 134,56                | 186,01               | 136,22                | 188,31               |
| DDAVP          | 0,2MG COM CT FR PLAS OPCX30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 185,76                | 256,79               | 188,02                | 259,91               | 190,33                | 263,10               |
| DDAVP          | 4MCG/ML SOL INJ CT 10AMP VD INCX1ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,72                | 198,67               | 145,47                | 201,09               | 147,26                | 203,57               |
| GLYPRESSIN     | 1MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB+ DILX5ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 182,13                | 251,77               | 184,34                | 254,82               | 186,61                | 257,96               |
| GONAPEPTYL     | 3,75MG MICROCAPSULA LIB LENTA SER PRE-ENVS+SER DIL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 388,25                | 536,70               | 392,97                | 543,23               | 397,80                | 549,90               |
| MENOGON        | 273MCG/ML PO LIOF INJ CT 5 AMP VD INC+5AMP DILX1ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 283,71                | 392,19               | 287,16                | 396,96               | 290,69                | 401,84               |
| MENOPUR        | 75UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC+5AMP DILX1ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 367,60                | 508,16               | 372,06                | 514,32               | 376,64                | 520,65               |
| PENTASA        | 1000MG SUPOSIT RET CT 15 ENV ALX1+LUVA PROTEÇÃO    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,86                | 186,43               | 136,50                | 188,69               | 138,18                | 191,01               |
| PENTASA        | 500MG COM VER CT FR VD AMBX50                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 147,65                | 204,11               | 149,44                | 206,58               | 151,28                | 209,12               |
| PROESS         | 10MG, EMBALAGEM COM 01 PRESSÁRIO                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 141,45                | 195,53               | 143,17                | 197,91               | 144,93                | 200,35               |
| PROESS         | 10MG, EMBALAGEM COM 02 PRESSÁRIOS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 282,89                | 391,06               | 286,33                | 395,81               | 289,85                | 400,68               |
| PROESS         | 10MG, EMBALAGEM COM 05 PRESSÁRIOS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 707,24                | 977,66               | 715,83                | 989,54               | 724,63                | 1001,70              |
| TRACTOCILE     | 7,5MG/ML SOL CONC INFUS CT FR VD INCX5ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 465,83                | 643,95               | 471,49                | 651,77               | 477,29                | 659,79               |
| TRACTOCILE     | 7,5MG/ML SOL INJ CT FR VD INCX0,9ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 149,81                | 207,09               | 151,63                | 209,61               | 153,50                | 212,19               |

LABORATÓRIOS GEMBALLA LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ATALIN         | CX. FR. VD. SUSP. 150ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,40                  | 7,19                 | 5,48                  | 7,29                 | 5,56                  | 7,39                 |
| ATAPEC         | CX. FR. VD. SUSP. 60ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,09                  | 5,44                 | 4,15                  | 5,52                 | 4,21                  | 5,60                 |
| ATAPEC         | CX. STRIP C/ 12 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,86                  | 6,47                 | 4,93                  | 6,56                 | 5,00                  | 6,65                 |
| DEXACORT       | CREME TP. CX. BISN. 10GR     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,09                  | 5,44                 | 4,15                  | 5,52                 | 4,21                  | 5,60                 |
| DEXACORT       | POM. TP. CX. BISN. 10GR      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,94                  | 5,24                 | 4,00                  | 5,32                 | 4,06                  | 5,40                 |
| EMETROL        | 10MG ADU. CX. FR. GTS. 10ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,30                  | 5,72                 | 4,36                  | 5,80                 | 4,42                  | 5,88                 |
| EMETROL        | 4MG INF. CX. FR. GTS. 10ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,40                  | 4,52                 | 3,45                  | 4,59                 | 3,50                  | 4,65                 |
| EMETROL        | CX. STRIP C/ 20 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,62                  | 6,15                 | 4,69                  | 6,24                 | 4,76                  | 6,33                 |
| ERAVERM        | 100MG CX. FR. VD. SUSP. 30ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,45                  | 3,39                 | 2,48                  | 3,43                 | 2,51                  | 3,47                 |
| ERAVERM        | 100MG CX. STRIP C/ 6 COMP.   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,19                  | 3,03                 | 2,22                  | 3,07                 | 2,25                  | 3,11                 |
| ERAVERM T      | CX. FR. VD. SUSP. 30ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,37                  | 5,82                 | 4,43                  | 5,89                 | 4,49                  | 5,97                 |
| ERAVERM T      | CX. STRIP C/ 12 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,44                  | 7,24                 | 5,52                  | 7,34                 | 5,60                  | 7,44                 |
| ESPASMACID     | CX. FR. VD. SUSP. 250ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,09                  | 9,80                 | 7,18                  | 9,93                 |
| ESPASMACID     | CX. STRIP C/ 30 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 |
| ETRAT          | POM. TP. CX. BISN. 30GR      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,48                  | 8,62                 | 6,57                  | 8,74                 | 6,66                  | 8,85                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GEGRIP         | CX. STRIP C/ 12 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,29                  | 7,04                 | 5,37                  | 7,14                 | 5,45                  | 7,24                 |
| GEGRIP         | CX. STRIP C/ 120 COMP.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,77                 | 64,90                | 49,46                 | 65,78                | 50,17                 | 66,69                |
| GEGRIP         | ELIXIR CX. FR. VD. 60ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,45                  | 5,92                 | 4,51                  | 6,00                 | 4,57                  | 6,07                 |
| HEPATONIL      | CX. C/ 12 FLACONETES 10ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,69                  | 10,23                | 7,80                  | 10,37                | 7,91                  | 10,51                |
| HEPATONIL      | LIQ. CX. FR. VD. 150ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,33                 |
| NEOGE CIM      | POM. TP. CX. BISN. 20GR      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,40                  | 4,52                 | 3,45                  | 4,59                 | 3,50                  | 4,65                 |
| NEOGE CIM      | POM. TP.CX.BISN.20GR C/25    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,15                 | 89,35                | 68,10                 | 90,57                | 69,08                 | 91,83                |
| NOVOTUSSAN     | CX. FR. GTS. 15ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,82                  | 6,41                 | 4,89                  | 6,50                 | 4,96                  | 6,59                 |
| NOVOTUSSAN     | XPE. ADU. CX. FR. VD. 150ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,03                  | 6,69                 | 5,10                  | 6,78                 | 5,17                  | 6,87                 |
| NOVOTUSSAN     | XPE. INF. CX. FR. VD. 80ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,95                  | 5,26                 | 4,01                  | 5,33                 | 4,07                  | 5,41                 |
| OTOCORT        | SOL.OTOLÓGICA CX. FR. 3,5ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,21                  | 4,44                 | 3,25                  | 4,49                 | 3,29                  | 4,55                 |
| PACEFLEX       | CX. STRIP C/ 12 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,37                  | 5,82                 | 4,43                  | 5,89                 | 4,49                  | 5,97                 |
| PENVICILIN     | 125MG SUSP. CX. FR. VD. 90ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,84                  | 10,84                | 7,94                  | 10,98                | 8,04                  | 11,11                |
| PENVICILIN     | 125MG SUSP. CX. FR.VD.150ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,82                  | 13,57                | 9,94                  | 13,74                | 10,06                 | 13,91                |
| PENVICILIN     | 250MG SUSP. CX. FR. VD. 90ML | 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

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PENVICILIN                   | 250MG SUSP. CX. FR.VD.150ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                | 12,77                 | 17,65                |
| PENVICILIN                   | 500MG CX. STRIP C/ 21 CÁPS.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,21                 | 19,64                | 14,38                 | 19,88                | 14,56                 | 20,13                |
| PENVICILIN                   | 500MG SUSP. CX. FR.VD.150ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,45                 | 26,89                | 19,69                 | 27,22                | 19,93                 | 27,55                |
| PEPSIVIT                     | CX. FR. SUSP. 100ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,46                  | 5,93                 | 4,52                  | 6,01                 | 4,59                  | 6,10                 |
| PEPSIVIT                     | CX. STRIP C/ 20 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,28                  | 8,36                 | 6,37                  | 8,47                 | 6,46                  | 8,59                 |
| REAFIX                       | SOLUÇÃO CX. FR. VD. 2 X 30ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,61                  | 3,47                 | 2,65                  | 3,52                 | 2,69                  | 3,58                 |
| SANGOTONE                    | SOLUÇÃO CX. FR. VD. 500ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,39                  | 12,50                | 9,52                  | 12,66                | 9,66                  | 12,84                |
| SENOL                        | CREME TP. CX. BISN. 20GR     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,29                  | 7,04                 | 5,37                  | 7,14                 | 5,45                  | 7,24                 |
| TRICALVIT                    | CX. FR. VD. SUSP. 250ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,19                  | 8,24                 | 6,28                  | 8,35                 | 6,37                  | 8,47                 |
| VITONIL                      | SOLUÇÃO CX. FR. VD. 500ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,51                  | 12,65                | 9,64                  | 12,82                | 9,78                  | 13,00                |
| LABORATÓRIOS KLEIN LTDA      |                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ODORATÓN                     | FR. 100ML GOTAS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,16                  | 9,53                 | 7,26                  | 9,66                 | 7,36                  | 9,78                 |
| PEITORAL                     | FR. 100ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,96                  | 13,25                | 10,10                 | 13,43                | 10,25                 | 13,62                |
| POMADA DE CALÊNDULA COMPOSTA | BISN. 30G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,92                  | 10,54                | 8,03                  | 10,68                | 8,15                  | 10,83                |

LABORATÓRIOS LIBRA DO BRASIL S.A

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                     | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANASTROL + LACTOSE                 | 1 MG COMP REV CT BL AL PLAS AMB X 28       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 357,14                | 493,70               | 361,48                | 499,70               | 365,93                | 505,85               |
| LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ASMAFLUX                           | 0,4 MG/ML XPE FR C/ 120 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,57                  | 6,32                 | 4,63                  | 6,40                 |
| AURIS-SEDINA                       | SOL FR C/ 10 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,06                  | 10,73                | 8,17                  | 10,87                | 8,29                  | 11,02                |
| BENZOLOM                           | 250,0 MG/ML EMULSÃO CX C/ 50 VD C/ 60 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 339,26                | 451,44               | 344,08                | 457,61               | 349,03                | 463,95               |
| BENZOLOM                           | 250,0 MG/ML EMULSÃO VD C/ 60 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,19                 | 7,01                  | 9,32                 | 7,11                  | 9,45                 |
| CARDILOM                           | 25,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                | 7,33                  | 10,13                |
| CARDILOM                           | 50,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,31                 | 15,63                | 11,45                 | 15,83                | 11,59                 | 16,02                |
| ENZILOM                            | 10,0 MG COMP CT C/ BL C/ 20 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,52                  | 4,68                 | 3,57                  | 4,75                 | 3,62                  | 4,81                 |
| ENZILOM                            | 4,0 MG/ML SOL FR C/ 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,90                  | 3,86                 | 2,94                  | 3,91                 | 2,98                  | 3,96                 |
| FETAFLEN                           | 50,0 MG DRG CT BL C/ 20 DRG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 |
| GELMIN                             | 250 MG COMP CT BL C/ 20 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| GELMIN                             | 40,0 MG/ML SUSP CT FR C/ 100 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 | 6,82                  | 9,43                 |
| LEVEDURA DE CERVEJA                | 450,0 MG COMP VD C/ 100 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,01                  | 9,33                 | 7,11                  | 9,46                 | 7,21                  | 9,58                 |
| LOMFER                             | 125,0 MG/ML SOL CX C/ 50 VD C/ 30 ML GOTAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 228,46                | 304,01               | 231,70                | 308,15               | 235,04                | 312,43               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LOMFER         | 125,0 MG/ML SOL VD C/ 30 ML GOTAS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,66                  | 6,20                 | 4,73                  | 6,29                 | 4,80                  | 6,38                 |
| LOMFER         | 300 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,21                  | 8,26                 | 6,30                  | 8,38                 | 6,39                  | 8,49                 |
| LOMFER         | 300 MG DRG CX 250 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 310,15                | 412,71               | 314,55                | 418,34               | 319,08                | 424,14               |
| LOMFER         | 300,0 MG DRG CX C/ 50 FR C/ 50 DRG             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 310,15                | 412,71               | 314,55                | 418,34               | 319,08                | 424,14               |
| LOMFER         | 300,0 MG DRG VD C/ 50 DRG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,21                  | 8,26                 | 6,30                  | 8,38                 | 6,39                  | 8,49                 |
| LOMFER         | 50,0 MG/ML XPE CD C/ 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,79                  | 7,70                 | 5,87                  | 7,81                 | 5,95                  | 7,91                 |
| LOMICINA       | 5,0 MG/G POMADA BISNAGA C/ 10 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,81                  | 5,07                 | 3,86                  | 5,13                 | 3,92                  | 5,21                 |
| METADEX        | 1 MG/G CREME BISNAGA C/ 10 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 | 5,06                  | 6,99                 |
| MICOTRAT       | 20 MG/G CREME CT BG C/ 30 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,47                 | 13,93                | 10,62                 | 14,12                | 10,77                 | 14,32                |
| MICOTRAT       | 200,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,44                 | 33,78                | 24,74                 | 34,20                | 25,04                 | 34,61                |
| MICOTRAT       | 200,0 MG COMP CT C/ BL C/ 10 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,49                 | 20,03                | 14,67                 | 20,28                | 14,85                 | 20,53                |
| MULTIELMIN     | 100,0 MG COMP CX C/ 50 ENV C/ 6 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,62                | 157,06               | 115,00                | 158,97               | 116,41                | 160,92               |
| MULTIELMIN     | 100,0 MG COMP ENV C/ 6 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,27                  | 3,14                 | 2,30                  | 3,18                 | 2,33                  | 3,22                 |
| MULTIELMIN     | 20,0 MG/ML SUSP VD C/30 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,17                  | 4,38                 | 3,21                  | 4,44                 | 3,25                  | 4,49                 |
| MULTIELMIN     | 20,0MG/ML SUSP CX C/ 50 FR C/ 30 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,71                | 219,39               | 160,64                | 222,06               | 162,62                | 224,80               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                  | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PÍLULAS DE-LUSSEN               | DRÁGEA BL C/ 36 DRG                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,37                  | 12,47                | 9,50                  | 12,63                | 9,64                  | 12,81                |
| PÍLULAS IMESCARD                | DRÁGEA BL C/ 36 DRG                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,99                  | 11,96                | 9,12                  | 12,13                | 9,25                  | 12,30                |
| POMADA IMESCARD                 | POMADA BISNAGA C/ 25 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,50                 | 15,30                | 11,66                 | 15,51                | 11,83                 | 15,73                |
| PROPRANOLOM                     | 40 MG COM CX 300 BL AL PVC INC X 20 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 568,30                | 785,60               | 575,20                | 795,13               | 582,27                | 804,91               |
| PROPRANOLOM                     | 40,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 20 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 |
| PROPRANOLOM                     | 80 MG COM CX 100 BL AL PVC INC X 20 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 313,33                | 433,14               | 317,14                | 438,40               | 321,04                | 443,79               |
| PROPRANOLOM                     | 80,0 MG COMP BL C/ 20 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 | 3,27                  | 4,52                 |
| PULMOSAN                        | ADULTO - 30 MG/5ML XPE FR C/ 120 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,17                 | 16,19                | 12,34                 | 16,41                | 12,52                 | 16,64                |
| PULMOSAN                        | INFANTIL - 15 MG/5ML XPE FR C/ 120 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,83                  | 10,42                | 7,94                  | 10,56                | 8,05                  | 10,70                |
| SORUM                           | 0,9% SOL CX C/ 50 FR C/ 30 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 178,76                | 237,87               | 181,30                | 241,12               | 183,91                | 244,46               |
| SORUM                           | 0,9% SOL FR C/ 30 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,63                  | 4,83                 | 3,68                  | 4,89                 | 3,73                  | 4,96                 |
| <b>LABORATÓRIOS PFIZER LTDA</b> |                                                |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACCUPRIL                        | 10 MG X 28 COMP REV                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,67                 | 39,63                | 29,02                 | 40,12                | 29,38                 | 40,61                |
| ACCUPRIL                        | 20 MG X 28 COMP REV                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,59                 | 65,79                | 48,17                 | 66,59                | 48,76                 | 67,40                |
| ADRIBLASTINA RD                 | 10 MG 1 FRASCO-AMPOLA                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,36                 | 46,12                | 33,77                 | 46,68                | 34,19                 | 47,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ADRIBLASTINA RD | 50 MG 1 FRASCO-AMPOLA                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 138,65                | 191,66               | 140,33                | 193,99               | 142,06                | 196,38               |
| AGAROL          | 240 ML TRADICIONAL                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,98                  | 11,95                | 9,11                  | 12,12                | 9,24                  | 12,28                |
| AGAROL          | 240ML MORANGO                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,98                  | 11,95                | 9,11                  | 12,12                | 9,24                  | 12,28                |
| ALDACTONE       | 100 MG - 16 COMPRIMIDOS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,69                 | 20,31                | 14,87                 | 20,56                | 15,05                 | 20,80                |
| ALDACTONE       | 25 MG - 30 COMPRIMIDOS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,88                 | 17,80                | 13,04                 | 18,03                | 13,20                 | 18,25                |
| ALDACTONE       | 50 MG - 30 COMPRIMIDOS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,26                 | 28,01                | 20,51                 | 28,35                | 20,76                 | 28,70                |
| ALDAZIDA        | 50 MG - 30 COMPRIMIDOS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,86                 | 23,31                | 17,06                 | 23,58                | 17,27                 | 23,87                |
| ANUSOL          | POM 15 G                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,46                 | 13,92                | 10,61                 | 14,11                | 10,76                 | 14,30                |
| ANUSOL          | SUPOSIT CX COM 6 UNIDADES                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,66                 | 14,18                | 10,81                 | 14,38                | 10,97                 | 14,58                |
| ARACYTIN        | 1 G SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,31                 | 124,84               | 91,41                 | 126,36               | 92,53                 | 127,91               |
| ARACYTIN        | 500 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,16                 | 62,43                | 45,71                 | 63,19                | 46,27                 | 63,96                |
| ARACYTIN        | CAIXA C/ 1 FRASCO 100 MG + 1 AMPOLA DILUENTE             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,08                  | 11,17                | 8,18                  | 11,31                | 8,28                  | 11,45                |
| AROMASIN        | 25 MG CAIXA C/ 30 DRÁGEAS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 398,02                | 550,21               | 402,85                | 556,88               | 407,81                | 563,74               |
| BENADRYL        | XPE 120 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,59                  | 6,11                 | 4,66                  | 6,20                 | 4,73                  | 6,29                 |
| BENALET         | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT 3 ENV AL X 4 SABOR FRAMBOESA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,14                  | 8,17                 | 6,23                  | 8,29                 | 6,32                  | 8,40                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 6,14                  | 8,17                 | 6,23                  | 8,29                 | 6,32                  | 8,40                 |
| BENALET        | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT 3 ENV AL X 4 SABOR MENTA                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,14                  | 8,17                 | 6,23                  | 8,29                 | 6,32                  | 8,40                 |
| BENALET        | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT DISPLAY ENV CART ENV AL X 50 SABOR MEL LIMÃO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,60                 | 34,07                | 25,96                 | 34,53                | 26,33                 | 35,00                |
| BENALET        | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT DISPLAY ENV CART ENV AL X 50 SABOR MENTA     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,60                 | 34,07                | 25,96                 | 34,53                | 26,33                 | 35,00                |
| BENALET        | FRAMBOESA ENV CART 25 X 2                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,60                 | 34,07                | 25,96                 | 34,53                | 26,33                 | 35,00                |
| BEXTRA         | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 0,00                 | 0,00                | 27,06                 | 37,41                | 28,69                 | 39,66                | 29,04                 | 40,14                | 29,40                 | 40,64                |
| BEXTRA         | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 0,00                 | 0,00                | 30,19                 | 41,73                | 32,01                 | 44,25                | 32,40                 | 44,79                | 32,80                 | 45,34                |
| BEXTRA         | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                       | 0,00                 | 0,00                | 15,09                 | 20,86                | 16,00                 | 22,12                | 16,19                 | 22,38                | 16,39                 | 22,66                |
| BEXTRA         | 40MG 1 FRASCO AMPOLA ( IM / IV)                                          | 0,00                 | 0,00                | 27,70                 | 38,29                | 29,37                 | 40,60                | 29,73                 | 41,10                | 30,10                 | 41,61                |
| BEXTRA         | 40MG 10 FRASCOS-AMPOLAS ( IM / IV)                                       | 0,00                 | 0,00                | 241,06                | 333,23               | 255,60                | 353,33               | 258,70                | 357,62               | 261,88                | 362,01               |
| BEXTRA         | 40MG 5 COMPRIMIDOS                                                       | 0,00                 | 0,00                | 28,21                 | 39,00                | 29,92                 | 41,36                | 30,28                 | 41,86                | 30,65                 | 42,37                |
| CADUET         | 10/10 MG X 10 COMP REVEST                                                | 0,00                 | 0,00                | 49,31                 | 68,16                | 52,28                 | 72,27                | 52,92                 | 73,15                | 53,57                 | 74,05                |
| CADUET         | 10/10 MG X 30 COMP REVEST                                                | 0,00                 | 0,00                | 147,94                | 204,51               | 156,86                | 216,84               | 158,77                | 219,48               | 160,72                | 222,17               |
| CADUET         | 10/20 MG X 10 COMP REVEST                                                | 0,00                 | 0,00                | 66,15                 | 91,44                | 70,14                 | 96,96                | 70,99                 | 98,13                | 71,86                 | 99,34                |
| CADUET         | 10/20 MG X 30 COMP REVEST                                                | 0,00                 | 0,00                | 198,58                | 274,51               | 210,55                | 291,06               | 213,11                | 294,59               | 215,73                | 298,22               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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         | 5/10 MG X 10 COMP REVEST                           | 0,00                 | 0,00                | 37,00                 | 51,15                | 39,23                 | 54,23                | 39,71                 | 54,89                | 40,20                 | 55,57                |
| CADUET         | 5/10 MG X 30 COMP REVEST                           | 0,00                 | 0,00                | 111,01                | 153,46               | 117,70                | 162,70               | 119,13                | 164,68               | 120,60                | 166,71               |
| CADUET         | 5/20 MG X 10 COMP REVEST                           | 0,00                 | 0,00                | 53,75                 | 74,30                | 56,99                 | 78,78                | 57,68                 | 79,73                | 58,39                 | 80,72                |
| CADUET         | 5/20 MG X 30 COMP REVEST                           | 0,00                 | 0,00                | 161,23                | 222,88               | 170,95                | 136,31               | 173,03                | 239,19               | 175,16                | 242,13               |
| CALADRYL       | CREME BISN X 28G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,04                  | 10,70                | 8,15                  | 10,84                | 8,27                  | 10,99                |
| CALADRYL       | LOC FR X 120ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,65                 | 18,16                | 13,84                 | 18,41                | 14,04                 | 18,66                |
| CAMPTOSAR      | 40MG 2ML INJ                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 458,37                | 633,63               | 463,94                | 641,33               | 469,65                | 649,23               |
| CAMPTOSAR      | SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG - CX C/ 1 FRASCO-AMPOLA 5 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1132,49               | 1565,51              | 1146,24               | 1584,52              | 1160,34               | 1604,01              |
| CARDURAN       | 2MG X 10 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,43                 | 40,68                | 29,79                 | 41,18                | 30,16                 | 41,69                |
| CARDURAN       | 2MG X 30 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,91                 | 115,99               | 84,93                 | 117,40               | 85,97                 | 118,84               |
| CARDURAN       | XL - 4 MG X 2 BL X 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,07                 | 110,69               | 81,04                 | 112,03               | 82,04                 | 113,41               |
| CARTRAX        | BISN 35 G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,03                 | 39,96                | 30,46                 | 40,51                | 30,90                 | 41,07                |
| CAVERJECT      | 10 MCG - 1 FRASCO-AMPOLA COM 1ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,50                 | 47,24                | 36,00                 | 47,88                | 36,52                 | 48,54                |
| CAVERJECT      | 20 MCG - 1 FRASCO-AMPOLA COM 1ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,00                 | 66,53                | 50,71                 | 67,44                | 51,44                 | 68,38                |
| CELEBRA        | 100 MG - 20 CÁPSULAS                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,29                 | 36,34                | 26,61                 | 36,78                | 26,94                 | 37,24                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CELEBRA        | 200 MG - 10 CÁPSULAS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,63                 | 29,90                | 21,89                 | 30,26                | 22,16                 | 30,63                |
| CELEBRA        | 200 MG - 3 BLISTERS COM 10 CÁPSULAS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,21                 | 87,38                | 63,98                 | 88,44                | 64,77                 | 89,54                |
| CHERACAP       | CARTUCHO C/ 12 CÁPSULAS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,58                 | 6,54                  | 8,69                 |
| CITALOR        | 10MG X 30 COMP REV                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,22                 | 105,36               | 77,15                 | 106,65               | 78,10                 | 107,96               |
| CITALOR        | 20MG X 30 COMP REV                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,54                | 184,60               | 135,16                | 186,84               | 136,82                | 189,13               |
| CITALOR        | 40MG X 30 COMP REV                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,46                | 190,02               | 139,13                | 192,33               | 140,84                | 194,69               |
| CITALOR        | 80MG X 30 COMP REV                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,46                | 190,02               | 139,13                | 192,33               | 140,84                | 194,69               |
| CRONOVERA      | 180 MG - 20 COMPRIMIDOS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,04                 | 45,67                | 33,44                 | 46,23                | 33,85                 | 46,79                |
| CRONOVERA      | 240 MG - 20 COMPRIMIDOS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,14                 | 54,11                | 39,62                 | 54,77                | 40,11                 | 55,45                |
| DALACIN        | C 300 MG - CÁPSULAS / CAIXA C/ 16 CÁPSULAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,27                 | 65,34                | 47,84                 | 66,13                | 48,43                 | 66,95                |
| DALACIN        | C 300 MG - INJ / CAIXA C/ 1 AMPOLA 2 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,90                  | 8,16                 | 5,97                  | 8,25                 | 6,04                  | 8,35                 |
| DALACIN        | T CAIXA C/ FRASCO 30 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,33                 | 44,35                | 33,80                 | 44,95                | 34,29                 | 45,58                |
| DALACIN        | V BISNAGA COM 20 G E 3 APLICADORES         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,96                 | 45,19                | 34,44                 | 45,80                | 34,94                 | 46,44                |
| DAUNOBLASTINA  | 20 MG 1 FRASCO-AMPOLA                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,72                 | 85,32                | 62,47                 | 86,36                | 63,24                 | 87,42                |
| DEPO PROVERA   | 150 MG CAIXA COM 1 FRASCO-AMPOLA DE 1 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,04                 | 22,17                | 16,23                 | 22,44                | 16,43                 | 22,71                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DEPO PROVERA   | 150MG/ML SUSP SERINGA PRÉ-ENCHIDA 1ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,76                 | 28,70                | 21,01                 | 29,04                | 21,27                 | 29,40                |
| DEPO PROVERA   | 50 MG CAIXA COM 1 FRASCO 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 | 6,39                  | 8,83                 |
| DEPO-MEDROL    | 40 MG - CAIXA C/ 1 FRASCO 2 ML        | 0,00                 | 0,00                | 6,81                  | 9,41                 | 7,22                  | 9,98                 | 7,31                  | 10,11                | 7,40                  | 10,23                |
| DETRUSITOL     | 1 MG - EM BLISTER COM 28 COMPRIMIDOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,56                 | 83,25                | 63,45                 | 84,39                | 64,36                 | 85,55                |
| DETRUSITOL     | 2 MG - EM BLISTER COM 28 COMPRIMIDOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,47                 | 113,73               | 86,68                 | 115,28               | 87,93                 | 116,88               |
| DETRUSITOL     | 2 MG - FRASCO PLÁSTICO COM 60 COMP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,38                | 177,49               | 135,27                | 179,90               | 137,22                | 182,40               |
| DETRUSITOL LA  | 4MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 28     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 196,60                | 261,61               | 199,39                | 265,18               | 202,26                | 268,86               |
| DETRUSITOL LA  | 4MG X 14 CAPS (LA)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,29                 | 130,79               | 99,69                 | 132,58               | 101,13                | 134,43               |
| DIABINESE      | 250MG X 100 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,15                 | 29,24                | 21,41                 | 29,60                | 21,67                 | 29,96                |
| DIABINESE      | 250MG X 30 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,34                  | 8,76                 | 6,42                  | 8,87                 | 6,50                  | 8,99                 |
| DICLOFEN       | 50 MG - 20 DRÁGEAS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,10                  | 11,20                | 8,20                  | 11,34                | 8,30                  | 11,47                |
| DILTIZEM       | 120MG 20 COMPRIMIDOS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,50                 | 29,72                | 21,76                 | 30,08                | 22,03                 | 30,45                |
| DILTIZEM       | 60MG 60 COMPRIMIDOS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,07                 | 34,66                | 25,37                 | 35,07                | 25,68                 | 35,50                |
| DILTIZEM       | AP 240MG 10 COMPRIMIDOS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,42                 | 29,61                | 21,68                 | 29,97                | 21,95                 | 30,34                |
| DILTIZEM       | AP 90MG 20 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DOSTINEX       | 0,5 MG COM CARTUCHO C/ FR X 2                                                                             | 0,00                 | 0,00                | 47,26                 | 65,33                | 50,11                 | 69,27                | 50,72                 | 70,11                | 51,34                 | 70,97                |
| DOSTINEX       | 0,5 MG COM CARTUCHO C/ FR X 8                                                                             | 0,00                 | 0,00                | 163,45                | 225,95               | 173,31                | 239,58               | 175,41                | 242,48               | 177,57                | 245,47               |
| DRENOL         | 30 COMPRIMIDOS                                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,19                  | 5,79                 | 4,24                  | 5,86                 | 4,29                  | 5,93                 |
| EPELIN         | 30 CAPS                                                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,40                  | 6,08                 | 4,45                  | 6,15                 | 4,50                  | 6,22                 |
| EPELIN         | SUSP 120 ML                                                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,68                  | 5,09                 | 3,72                  | 5,14                 | 3,77                  | 5,21                 |
| EXUBERA        | 1 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,59                 | 40,90                | 29,95                 | 41,40                | 30,32                 | 41,91                |
| EXUBERA        | 1 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6 + 3 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6 + INALADOR + CAMARA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 330,67                | 457,11               | 334,69                | 462,66               | 338,81                | 468,36               |
| 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                 | 338,61                | 468,08               | 342,72                | 473,76               | 346,94                | 479,60               |
| EXUBERA        | 1 MG PO INAL OR CT 3 ENV X 5 BL AL/AL X 6                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,76                 | 122,70               | 89,84                 | 124,19               | 90,95                 | 125,73               |
| EXUBERA        | 3 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,51                 | 94,71                | 69,34                 | 95,85                | 70,19                 | 97,03                |
| EXUBERA        | 3 MG PO INAL OR CT 3 ENV X 5 BL AL/AL X 6                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 205,51                | 284,09               | 208,01                | 287,54               | 210,57                | 291,08               |
| EXUBERA        | 3 MG PO INAL OR CT 3 ENV X 5 BL AL/AL X 6 + INALADOR + CAMARA INALADORA + ATIVADOR                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 433,44                | 599,17               | 438,70                | 606,44               | 444,10                | 613,91               |
| FARLUTAL       | 10 MG - 10 COMP.                                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,67                  | 13,37                | 9,79                  | 13,53                | 9,91                  | 13,70                |
| FARLUTAL       | 10 MG - 14 COMP.                                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,61                 | 20,20                | 14,79                 | 20,45                | 14,97                 | 20,69                |
| FARLUTAL       | 2,5 MG - 14 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FARLUTAL       | 5 MG - 14 COMP.                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,30                  | 10,09                | 7,39                  | 10,22                | 7,48                  | 10,34                |
| FARLUTAL       | 5 MG - 20 COMP.                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                | 9,97                  | 13,78                |
| FARMORUBICINA  | 10 MG 1 FRASCO-AMPOLA. (RD)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,91                 | 75,91                | 55,58                 | 76,83                | 56,26                 | 77,77                |
| FARMORUBICINA  | 10 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,38                 | 84,85                | 62,13                 | 85,89                | 62,89                 | 86,94                |
| FARMORUBICINA  | 20 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,41                | 166,45               | 121,87                | 168,47               | 123,37                | 170,54               |
| FARMORUBICINA  | 200 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 921,72                | 1274,15              | 932,92                | 1289,63              | 944,39                | 1305,49              |
| FARMORUBICINA  | 50 MG 1 FRASCO-AMPOLA. (RD)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 233,65                | 322,99               | 236,49                | 326,91               | 239,40                | 330,94               |
| FARMORUBICINA  | 50 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO. (CS) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 256,01                | 353,90               | 259,12                | 358,20               | 262,31                | 362,61               |
| FASIGYN        | 500MG X 4 DRG                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,14                  | 8,17                 | 6,23                  | 8,29                 | 6,32                  | 8,40                 |
| FELDENE        | 20MG X 10 CAPS                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,45                 | 15,83                | 11,59                 | 16,02                | 11,73                 | 16,22                |
| FELDENE        | 20MG X 10 COMP SOLÚVEIS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,82                 | 17,72                | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                |
| FELDENE        | 20MG X 10 SUPOSIT                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,44                 | 17,20                | 12,59                 | 17,40                | 12,74                 | 17,61                |
| FELDENE        | 20MG X 15 CAPS                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,57                 | 24,29                | 17,78                 | 24,58                | 18,00                 | 24,88                |
| FELDENE        | 40MG INJ 2 AMP IM                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,80                 | 14,93                | 10,93                 | 15,11                | 11,06                 | 15,29                |
| FELDENE        | GEL BISN 30 G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,54                 | 22,01                | 16,77                 | 22,30                | 17,01                 | 22,61                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FELDENE SL     | 20MG 5 BL X 2 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,38                 | 33,70                | 24,68                 | 34,12                | 24,98                 | 34,53                |
| FELDENE SL     | 20MG X 10 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,38                 | 33,70                | 24,68                 | 34,12                | 24,98                 | 34,53                |
| FIBRASE        | POM TB 10G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,99                 | 17,96                | 13,15                 | 18,18                | 13,31                 | 18,40                |
| FIBRASE        | POM TB 30G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,90                 | 44,10                | 32,29                 | 44,64                | 32,69                 | 45,19                |
| FRADEMICINA    | 300 MG PEDIÁTRICO INJ. 1AMP. X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,64                  | 6,41                 | 4,70                  | 6,50                 | 4,76                  | 6,58                 |
| FRADEMICINA    | 500 MG 12 CÁPSULAS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,41                 | 60,01                | 43,94                 | 60,74                | 44,48                 | 61,49                |
| FRADEMICINA    | 600 MG SOL. INJ. 1 AMP. X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                | 7,86                  | 10,87                |
| FRAGMIN        | 2.500 UI - CAIXA COM 10 SERINGAS DE 0,2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,36                 | 82,06                | 60,08                 | 83,05                | 60,82                 | 84,08                |
| FRAGMIN        | 5.000 UI - CAIXA COM 10 SERINGAS DE 0,2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,09                | 142,51               | 104,34                | 144,24               | 105,62                | 146,00               |
| FRONTAL        | 0.25 MG - CARTUCHO C/ 20 COMP EM BL        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,99                  | 8,28                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 |
| FRONTAL        | 0.25 MG - CARTUCHO C/ 30 COMP EM BL        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                | 9,18                  | 12,69                |
| FRONTAL        | 0.50 MG - CARTUCHO C/ 20 COMP EM BL        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,66                 | 16,12                | 11,80                 | 16,31                | 11,95                 | 16,52                |
| FRONTAL        | 0.50 MG - CARTUCHO C/ 30 COMP EM BL        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,51                 | 24,21                | 17,72                 | 24,50                | 17,94                 | 24,80                |
| FRONTAL        | 1.00 MG - CARTUCHO C/ 20 COMP EM BL        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,74                 | 28,67                | 20,99                 | 29,02                | 21,25                 | 29,38                |
| FRONTAL        | 1.00 MG - CARTUCHO C/ 30 COMP EM BL        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,12                 | 43,02                | 31,50                 | 43,54                | 31,89                 | 44,08                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FRONTAL        | 2,0 MG C/ CARTUCHO 1 FR VD ÂMBAR X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,20                 | 68,01                | 49,80                 | 68,84                | 50,41                 | 69,68                |
| FRONTAL XR     | 0,50MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,51                 | 24,21                | 17,72                 | 24,50                | 17,94                 | 24,80                |
| FRONTAL XR     | 1,0MG X 30 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,12                 | 43,02                | 31,50                 | 43,54                | 31,89                 | 44,08                |
| FRONTAL XR     | 2,0MG X 30 CPM                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,20                 | 68,01                | 49,80                 | 68,84                | 50,41                 | 69,68                |
| GENOTROPIN     | 16 UI C/ 1 FRASCO-AMPOLA                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 378,20                | 522,81               | 382,79                | 529,15               | 387,50                | 535,66               |
| GENOTROPIN     | 36 UI C/ 1 FRASCO-AMPOLA DE DUPLO COMPARTIMENTO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 828,25                | 1144,94              | 838,31                | 1158,85              | 848,62                | 1173,10              |
| GEODON         | 40MG X 14 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,69                 | 114,31               | 83,69                 | 115,69               | 84,72                 | 117,11               |
| GEODON         | 40MG X 30 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 177,24                | 245,01               | 179,39                | 247,98               | 181,60                | 251,04               |
| GEODON         | 80 MG CAP CX C/ BL X 14                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,42                | 169,23               | 123,91                | 171,29               | 125,43                | 173,39               |
| GEODON         | 80MG X 30 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 295,03                | 407,84               | 298,61                | 412,79               | 302,28                | 417,86               |
| GEODON IM      | 20MG PO SOL IM CT FA + 1 DIL                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,97                 | 135,43               | 99,16                 | 137,07               | 100,38                | 138,76               |
| GINO FIBRASE   | POM VAG TB 30G                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,69                 | 46,57                | 34,10                 | 47,14                | 34,52                 | 47,72                |
| GINO PLETIL    | 45 G C/ 7 APLICADORES                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,77                 | 26,31                | 20,05                 | 26,67                | 20,34                 | 27,04                |
| GINO TRALEN    | ÓVULO 300 MG                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,34                 | 24,40                | 18,60                 | 24,74                | 18,87                 | 25,08                |
| GINO TRALEN    | POM VAG 6,5%                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,34                 | 24,40                | 18,60                 | 24,74                | 18,87                 | 25,08                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 ZALAIN    | 40 G C/ 7 APLICADORES                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,17                 | 37,49                | 28,57                 | 38,00                | 28,98                 | 38,52                |
| HALCION        | 0.25 MG COM CARTUCHO 1 BL. C/ 10 COMP. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,37                 | 32,43                | 24,72                 | 32,88                | 25,08                 | 33,34                |
| KESSAR         | 20 MG COMP CX. C/ 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,87                 | 62,03                | 45,41                 | 62,77                | 45,97                 | 63,55                |
| KETALAR        | 10ML X 5 AMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 204,15                | 282,21               | 206,63                | 285,64               | 209,17                | 289,15               |
| KITNOS         | 500 MG - 6 COMP.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,38                 | 15,14                | 11,54                 | 15,35                | 11,71                 | 15,57                |
| KITNOS         | SUSPENSÃO - 100 ML.                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,53                 | 16,67                | 12,71                 | 16,90                | 12,89                 | 17,13                |
| LEGIFOL        | 50 MG SOLUÇÃO INJ - CAIXA C/ 10 FR-AMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 372,51                | 514,94               | 377,03                | 521,19               | 381,67                | 527,61               |
| LIPITOR        | 10 MG X 10 COMP REV                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,26                 | 37,68                | 27,59                 | 38,14                | 27,93                 | 38,61                |
| LIPITOR        | 10 MG X 30 COMP REV                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,22                 | 105,36               | 77,15                 | 106,65               | 78,10                 | 107,96               |
| LIPITOR        | 20 MG X 30 COMP REV                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,54                | 184,60               | 135,16                | 186,84               | 136,82                | 189,13               |
| LIPITOR        | 40 MG X 30 COMP REV                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,46                | 190,02               | 139,13                | 192,33               | 140,84                | 194,69               |
| LIPITOR        | 80 MG X 30 COMP REV                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,46                | 190,02               | 139,13                | 192,33               | 140,84                | 194,69               |
| LOMOTIL        | 10 COMPRIMIDOS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,22                  | 5,62                 | 4,28                  | 5,69                 | 4,34                  | 5,77                 |
| LONITEN        | 10 MG. - CAIXA COM 1 FR DE 30 COMP.    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,31                 | 28,08                | 20,56                 | 28,42                | 20,81                 | 28,77                |
| LOPID          | 600MG X 2 BL X 12 COMP REV             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,40                 | 76,58                | 56,07                 | 77,51                | 56,76                 | 78,46                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LOPID          | 900MG X BL X 12 COMP REV                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,72                 | 56,29                | 41,21                 | 56,97                | 41,72                 | 57,67                |
| MANSIL         | 250MG X 6 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,66                 | 46,53                | 34,07                 | 47,10                | 34,49                 | 47,68                |
| MANSIL         | XPE 12 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,99                 | 29,02                | 21,24                 | 29,36                | 21,50                 | 29,72                |
| MARAX          | 20 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 5,46                  | 7,55                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 |
| MARAX          | XPE 120 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 5,53                  | 7,64                 | 5,87                  | 8,11                 | 5,94                  | 8,21                 | 6,01                  | 8,31                 |
| MAXAQUIN       | 400 MG.- 3 COMPRIMIDOS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,82                 | 42,60                | 31,19                 | 43,12                | 31,57                 | 43,64                |
| MAXAQUIN       | 400 MG.- 7 COMPRIMIDOS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,17                 | 97,00                | 71,02                 | 98,18                | 71,89                 | 99,38                |
| MIANTREX       | 50 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,06                 | 19,44                | 14,23                 | 19,67                | 14,41                 | 19,92                |
| MIANTREX       | 500 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,43                 | 120,86               | 88,49                 | 122,33               | 89,58                 | 123,83               |
| MINIDIAB       | 5 MG - 30 COMP.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,11                 | 20,89                | 15,29                 | 21,14                | 15,48                 | 21,40                |
| MINIPRESS      | 1MG X 15 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,64                  | 11,94                | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                |
| MINIPRESS      | 2MG X 15 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,11                 | 20,89                | 15,29                 | 21,14                | 15,48                 | 21,40                |
| MINIPRESS      | 4MG X 15 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,64                 | 28,53                | 20,89                 | 28,88                | 21,15                 | 29,24                |
| MIRAPEX        | 0,125 MG - CARTUCHO COM 30 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,14                 | 36,13                | 26,46                 | 36,58                | 26,79                 | 37,03                |
| MIRAPEX        | 0,25 MG - CARTUCHO COM 30 COMPRIMIDOS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,73                 | 68,74                | 50,33                 | 69,57                | 50,95                 | 70,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MIRAPEX          | 1,00 MG - CARTUCHO COM 30 COMPRIMIDOS                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 147,60                | 204,04               | 149,39                | 206,51               | 151,23                | 209,05               |
| MOTRIN           | 600 MG - CAIXA COM 1 FRASCO DE 30 DRG                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,54                 | 24,25                | 17,75                 | 24,54                | 17,97                 | 24,84                |
| MYLANTA          | MYLANTA LIQ 240ML                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,73                 | 18,27                | 13,93                 | 18,53                | 14,13                 | 18,78                |
| MYLANTA          | MYLANTA LIQ MORANGO 240ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,73                 | 18,27                | 13,93                 | 18,53                | 14,13                 | 18,78                |
| MYLANTA DE BOLSO | 550 MG + 110 MG CARTUCHO COM 144 COMPRIMIDOS<br>MASTIGAVEIS FRUTAS VERMELHAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,64                 | 67,39                | 51,36                 | 68,31                | 52,10                 | 69,25                |
| MYLANTA DE BOLSO | 550 MG + 110 MG CARTUCHO COM 144 COMPRIMIDOS<br>MASTIGAVEIS MENTA GELADA     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,64                 | 67,39                | 51,36                 | 68,31                | 52,10                 | 69,25                |
| MYLANTA DE BOLSO | 550 MG + 110 MG CARTUCHO COM 4 COMPRIMIDOS<br>MASTIGAVEIS FRUTAS VERMELHAS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,36                  | 1,81                 | 1,38                  | 1,84                 | 1,40                  | 1,86                 |
| MYLANTA DE BOLSO | 550 MG + 110 MG CARTUCHO COM 4 COMPRIMIDOS<br>MASTIGAVEIS MENTA GELADA       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,41                  | 1,88                 | 1,43                  | 1,90                 | 1,45                  | 1,93                 |
| MYLANTA DE BOLSO | 550 MG + 110 MG CARTUCHO COM 72 COMPRIMIDOS<br>MASTIGAVEIS FRUTAS VERMELHAS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,38                 | 33,77                | 25,74                 | 34,23                | 26,11                 | 34,71                |
| MYLANTA DE BOLSO | 550 MG + 110 MG CARTUCHO COM 72 COMPRIMIDOS<br>MASTIGAVEIS MENTA GELADA      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,38                 | 33,77                | 25,74                 | 34,23                | 26,11                 | 34,71                |
| MYLANTA PLUS     | MYLANTA PLUS MORANGO TAB 4BL X 9                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,27                 | 21,65                | 16,50                 | 21,94                | 16,74                 | 22,25                |
| MYLANTA PLUS     | MYLANTA PLUS TAB 4BL X 9                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,27                 | 21,65                | 16,50                 | 21,94                | 16,74                 | 22,25                |
| NAXOGIN          | 500 MG - 8 COMP.                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,97                 | 22,58                | 17,21                 | 22,89                | 17,46                 | 23,21                |
| NAXOGIN          | VAGINAL - 10 COMP. COMPOSTO                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,94                 | 29,19                | 22,25                 | 29,59                | 22,57                 | 30,00                |
| NAXOGIN          | XAROPE GRANULADO - 30 G                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,68                 | 14,21                | 10,83                 | 14,40                | 10,99                 | 14,61                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEURONTIN      | 300MG X 30 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,74                 | 85,35                | 62,49                 | 86,38                | 63,26                 | 87,45                |
| NEURONTIN      | 300MG X 10 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,57                 | 28,44                | 20,82                 | 28,78                | 21,08                 | 29,14                |
| NEURONTIN      | 400MG X 30 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,13                 | 103,86               | 76,04                 | 105,11               | 76,98                 | 106,41               |
| NEURONTIN      | 600MG X 27 COMP REV SULCADOS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,89                 | 122,88               | 89,97                 | 124,37               | 91,08                 | 125,91               |
| NICORETTE      | GUM CLASSIC 30´S                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,15                 | 34,80                | 26,52                 | 35,27                | 26,90                 | 35,76                |
| NICORETTE      | GUM MINT 30´S                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,15                 | 34,80                | 26,52                 | 35,27                | 26,90                 | 35,76                |
| NITRADISC      | 7X10 MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,45                 | 79,42                | 58,15                 | 80,38                | 58,87                 | 81,38                |
| NITRADISC      | 7X5 MG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,56                 | 51,92                | 38,02                 | 52,56                | 38,49                 | 53,21                |
| NORVASC        | 10MG X 20 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,67                 | 88,01                | 64,44                 | 89,08                | 65,23                 | 90,17                |
| NORVASC        | 10MG X 30 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,44                 | 127,79               | 93,56                 | 129,33               | 94,71                 | 130,92               |
| NORVASC        | 5MG X 20 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,52                 | 47,72                | 34,94                 | 48,30                | 35,37                 | 48,89                |
| NORVASC        | 5MG X 30 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,29                 | 69,52                | 50,90                 | 70,36                | 51,53                 | 71,23                |
| OLMETEC        | 20MG 30 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 46,96                 | 64,92                | 49,80                 | 68,84                | 50,40                 | 69,67                | 51,02                 | 70,53                |
| OLMETEC        | 40MG 30 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 54,03                 | 74,69                | 57,28                 | 79,18                | 57,98                 | 80,15                | 58,69                 | 81,13                |
| OLMETEC* HCT   | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,16                 | 73,40                | 55,94                 | 74,40                | 56,75                 | 75,44                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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* HCT   | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,83                 | 83,61                | 63,72                 | 84,75                | 64,64                 | 85,92                |
| OLMETEC* HCT   | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,83                 | 83,61                | 63,72                 | 84,75                | 64,64                 | 85,92                |
| PLATAMINE      | 150 MG - CAIXA COM 1 FRASCO-AMPOLA       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,09                | 181,21               | 132,68                | 183,41               | 134,31                | 185,66               |
| PLATAMINE      | 450 MG - CAIXA COM 1 FRASCO-AMPOLA       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 395,01                | 546,05               | 399,81                | 552,68               | 404,73                | 559,48               |
| PLATAMINE      | 50 MG - CAIXA COM 1 FRASCO-AMPOLA        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,88                 | 89,69                | 65,67                 | 90,78                | 66,48                 | 91,90                |
| PLATISTINE     | 10 MG SOL. INJ. 5 FRASCOS-AMP PLÁSTICOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,49                 | 132,00               | 96,65                 | 133,61               | 97,84                 | 135,25               |
| PLATISTINE     | 100 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 169,34                | 234,09               | 171,40                | 236,94               | 173,51                | 239,85               |
| PLATISTINE     | 50 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,34                 | 124,88               | 91,44                 | 126,40               | 92,56                 | 127,95               |
| PLETIL         | 4 COMPRIMIDOS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,19                  | 8,24                 | 6,28                  | 8,35                 | 6,37                  | 8,47                 |
| PLETIL         | 8 COMPRIMIDOS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,33                 | 13,75                | 10,48                 | 13,94                | 10,63                 | 14,13                |
| POLYSPORIN     | POM 14,2 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,04                  | 10,70                | 8,15                  | 10,84                | 8,27                  | 10,99                |
| PONSTAN        | 500MG 2 BL X 12 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,29                 | 17,68                | 13,48                 | 17,93                | 13,67                 | 18,17                |
| PROLIFT        | 4 MG COMPRIMIDOS C/ 1 BLISTER X 20       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,58                 | 87,27                | 66,51                 | 88,46                | 67,47                 | 89,68                |
| PROPIL         | 100 MG - 30 COMPRIMIDOS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,91                 | 17,85                | 13,07                 | 18,07                | 13,23                 | 18,29                |
| PROVERA        | 10 MG - CARTUCHO COM 14 COMPRIMIDOS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,99                 | 20,72                | 15,17                 | 20,97                | 15,36                 | 21,23                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PROVERA        | 2,5 MG - CARTUCHO COM 14 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,72                  | 5,14                 | 3,77                  | 5,21                 | 3,82                  | 5,28                 |
| PROVERA        | 5,0 MG - CARTUCHO COM 14 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                |
| PYRIDIUM       | 100 MG X 25 DRG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,68                  | 8,89                 | 6,77                  | 9,00                 | 6,87                  | 9,13                 |
| PYRIDIUM       | 200 MG X 18 DRG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                | 8,53                  | 11,34                |
| QUEMICETINA    | 250MG X 100 COMPRIMIDOS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,04                 | 62,26                | 45,59                 | 63,02                | 46,15                 | 63,80                |
| QUEMICETINA    | 250MG X 20 COMPRIMIDOS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,51                 | 14,53                | 10,64                 | 14,71                | 10,77                 | 14,89                |
| QUEMICETINA    | 500 MG - 100 COMP REVESTIDOS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,78                 | 118,58               | 86,82                 | 120,02               | 87,89                 | 121,50               |
| QUEMICETINA    | 500 MG - 20 COMP REVESTIDOS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,17                 | 27,88                | 20,42                 | 28,23                | 20,67                 | 28,57                |
| QUEMICETINA    | XAROPE - 100 ML.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,36                 | 21,23                | 15,55                 | 21,50                | 15,74                 | 21,76                |
| REGAINE        | 2 % REFIL                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,39                 | 95,00                | 72,40                 | 96,29                | 73,44                 | 97,62                |
| REGAINE        | 2% KIT 60 ML COM APLICADOR           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,15                 | 115,97               | 88,39                 | 117,56               | 89,66                 | 119,18               |
| REGAINE        | 5% 60ML COM APLICADOR                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,64                | 135,25               | 103,08                | 137,09               | 104,56                | 138,99               |
| REVATIO        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 589,46                | 784,38               | 597,83                | 795,09               | 606,44                | 806,11               |
| REVATIO        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1178,90               | 1568,73              | 1195,64               | 1590,16              | 1212,86               | 1612,20              |
| REVATIO        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1768,36               | 2353,11              | 1793,47               | 2385,25              | 1819,30               | 2418,32              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 10 MG - CAIXA COM 20 DRÁGEAS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,14                 | 27,84                | 20,38                 | 28,17                | 20,63                 | 28,52                |
| SERMION                | 30 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,85                 | 81,35                | 59,56                 | 82,33                | 60,29                 | 83,34                |
| SOLU MEDROL            | CX. C/ 1 FRASCO 1 G. + 1 AMP. DILUENTE    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,17                 | 73,50                | 53,82                 | 74,40                | 54,48                 | 75,31                |
| SOLU MEDROL            | CX. C/ 1 FRASCO 125 MG. + 1 AMP. DILUENTE | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                | 9,20                  | 12,72                |
| SOLU MEDROL            | CX. C/ 1 FRASCO 40 MG. + 1 AMP. DILUENTE  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 | 4,89                  | 6,76                 |
| SOLU MEDROL            | CX. C/ 1 FRASCO 500 MG. + 1 AMP. DILUENTE | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,49                 | 35,24                | 25,80                 | 35,66                | 26,12                 | 36,11                |
| SUPOSITÓRIOS GLICERINA | ADU 24 UNIDADES                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,66                 | 16,85                | 12,84                 | 17,08                | 13,02                 | 17,31                |
| SUPOSITÓRIOS GLICERINA | INF 24 UNIDADES                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,17                 | 16,19                | 12,34                 | 16,41                | 12,52                 | 16,64                |
| SUTENT                 | 12,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4187,90               | 5572,72              | 4247,36               | 5648,84              | 4308,52               | 5727,13              |
| SUTENT                 | 25 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7817,41               | 10402,41             | 7928,41               | 10544,50             | 8042,58               | 10690,66             |
| SUTENT                 | 25 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8375,79               | 11145,43             | 8494,72               | 11297,67             | 8617,04               | 11454,26             |
| SUTENT                 | 50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15634,80              | 20804,79             | 15856,80              | 21088,97             | 16085,14              | 21381,28             |
| SUTENT                 | 50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16751,58              | 22290,86             | 16989,43              | 22595,33             | 17234,08              | 22908,52             |
| SYNAREL                | SPRAY NASAL 8 ML.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 412,51                | 570,24               | 417,52                | 577,16               | 422,66                | 584,27               |
| TERRA-CORTRIL          | POM TP 15G                                | 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

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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              | 100MG INJ 5 AMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,80                 | 22,36                | 17,04                 | 22,66                | 17,29                 | 22,98                |
| TERRAMICINA              | 500MG X 100 CAPS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,46                 | 87,72                | 64,23                 | 88,79                | 65,02                 | 89,88                |
| TERRAMICINA              | XPE 120 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,71                  | 12,04                | 8,82                  | 12,19                | 8,93                  | 12,34                |
| TERRAMICINA C/POLIMIXINA | POM OFT 3,5 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,73                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 |
| TERRAMICINA C/POLIMIXINA | POM TP 15 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,09                  | 8,42                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,24                  | 8,63                 |
| TRALEN                   | CREME 30 G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,81                 | 23,70                | 18,06                 | 24,02                | 18,32                 | 24,35                |
| TRALEN                   | LOC 30 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,81                 | 23,70                | 18,06                 | 24,02                | 18,32                 | 24,35                |
| TRALEN                   | PÓ 30 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,81                 | 23,70                | 18,06                 | 24,02                | 18,32                 | 24,35                |
| TRALEN                   | SOL PARA UNHA 28% FR 12 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,23                 | 120,07               | 91,51                 | 121,71               | 92,83                 | 123,39               |
| TRAMAL                   | 100 MG - 10 COMP RETARD    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,36                 | 68,23                | 49,96                 | 69,06                | 50,57                 | 69,91                |
| TRAMAL                   | 100 MG - 5 SUPOSIT         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,66                 | 34,09                | 24,96                 | 34,50                | 25,27                 | 34,93                |
| TRAMAL                   | 100 MG GOTAS - 10 ML.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,49                 | 68,41                | 50,09                 | 69,24                | 50,71                 | 70,10                |
| TRAMAL                   | 100 MG INJ. - 6 AMP.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,89                 | 52,38                | 38,35                 | 53,01                | 38,82                 | 53,66                |
| TRAMAL                   | 50 MG - 10 CÁPS.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,22                 | 37,63                | 27,55                 | 38,08                | 27,89                 | 38,55                |
| TRAMAL                   | 50 MG INJ. - 6 AMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,53                 | 36,67                | 26,85                 | 37,12                | 27,18                 | 37,57                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRICEROL       | 20 CÁPSULAS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,67                 | 65,90                | 48,25                 | 66,70                | 48,84                 | 67,51                |
| TRICEROL       | 30 CÁPSULAS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,56                 | 93,39                | 68,38                 | 94,53                | 69,22                 | 95,69                |
| TROFODERMIN    | CREME - 30 G.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,88                 | 21,13                | 16,11                 | 21,43                | 16,34                 | 21,72                |
| TROFODERMIN    | CREME GINECOLÓGICO - 45 G 8 APLICADORES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,80                 | 42,32                | 32,25                 | 42,89                | 32,71                 | 43,48                |
| UNASYN         | 1000/2000 MG PÓ INJ CX 30 FR            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1045,27               | 1444,94              | 1057,97               | 1462,50              | 1070,98               | 1480,48              |
| UNASYN         | 375MG X 10 COMP REV                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,03                 | 77,45                | 56,71                 | 78,39                | 57,41                 | 79,36                |
| UNASYN         | 500/1000 MG PÓ INJ CX 30 FR             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 593,16                | 819,96               | 600,36                | 829,91               | 607,74                | 840,12               |
| UNASYN         | PÓ SUSP ORAL 250 MG FR 60 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,40                 | 57,23                | 41,90                 | 57,92                | 42,42                 | 58,64                |
| VFEND          | 200MG X 1 AMP                           | 0,00                 | 0,00                | 613,84                | 848,55               | 650,86                | 899,72               | 658,77                | 910,66               | 666,87                | 921,86               |
| VFEND          | 200MG X 14 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 2527,62               | 3494,08              | 2680,07               | 3704,82              | 2712,62               | 3749,82              | 2745,99               | 3795,95              |
| VFEND          | 50MG X 14 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 631,90                | 873,51               | 670,01                | 926,20               | 678,15                | 937,45               | 686,49                | 948,98               |
| VIAGRA         | 100MG X 4 COMP REV                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,28                | 180,01               | 137,20                | 182,47               | 139,18                | 185,01               |
| VIAGRA         | 25MG X 4 COMP REV                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,59                 | 104,58               | 79,71                 | 106,01               | 80,86                 | 107,48               |
| VIAGRA         | 50MG X 2 COMP REV                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| VIAGRA         | 50MG X 4 COMP REV                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,40                 | 114,97               | 87,63                 | 116,54               | 88,89                 | 118,16               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 15 DRG                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,20                 | 38,98                | 28,54                 | 39,45                | 28,89                 | 39,94                |
| VIBRAMICINA    | 100MG 20 COMP SOLÚVEIS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,84                 | 53,69                | 39,31                 | 54,34                | 39,79                 | 55,00                |
| VIBRAMICINA    | 100MG 3 DRG                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,70                  | 6,50                 | 4,76                  | 6,58                 | 4,82                  | 6,66                 |
| VINCIZINA      | 1 MG SOL. INJ. 5 FRASCOS-AMPOLA PLÁSTICOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,33                 | 133,16               | 97,50                 | 134,78               | 98,70                 | 136,44               |
| XALACOM        | 2,5 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,14                 | 113,55               | 83,14                 | 114,93               | 84,16                 | 116,34               |
| XALATAN        | SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO COM 2.5 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,12                 | 101,08               | 74,01                 | 102,31               | 74,92                 | 103,57               |
| ZAVEDOS        | 10 MG CX. C/ 1 CÁPS.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 248,21                | 343,12               | 251,22                | 347,28               | 254,31                | 351,55               |
| ZAVEDOS        | 10 MG FRASCO-AMPOLA INJETÁVEL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 822,38                | 1136,83              | 832,37                | 1150,64              | 842,61                | 1164,79              |
| ZAVEDOS        | 25 MG CX. C/ 1 CÁPS.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 613,12                | 847,55               | 620,57                | 857,85               | 628,20                | 868,40               |
| ZAVEDOS        | 5 MG CX. C/ 1 CÁPS.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 128,04                | 177,00               | 129,60                | 179,15               | 131,19                | 181,35               |
| ZAVEDOS        | 5 MG FRASCO-AMPOLA INJETÁVEL              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 438,39                | 606,01               | 443,71                | 613,37               | 449,17                | 620,92               |
| ZITROMAX       | 250 MG CX 4 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,35                 | 37,81                | 27,68                 | 38,26                | 28,02                 | 38,73                |
| ZITROMAX       | 250 MG CX 6 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,11                 | 54,06                | 39,58                 | 54,71                | 40,07                 | 55,39                |
| ZITROMAX       | 500MG BL X 2 COMP REV                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,01                 | 37,34                | 27,34                 | 37,79                | 27,68                 | 38,26                |
| ZITROMAX       | 500MG BL X 3 COMP REV                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,55                 | 53,29                | 39,02                 | 53,94                | 39,50                 | 54,60                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | 600MG PO SUSP ORAL FR                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,27                 | 36,31                | 26,59                 | 36,76                | 26,92                 | 37,21                |
| ZITROMAX       | 900MG PO SUSP ORAL FR                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,33                 | 44,69                | 32,72                 | 45,23                | 33,12                 | 45,78                |
| ZITROMAX       | IV - 500MG 1 FR                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,66                 | 112,88               | 82,65                 | 114,25               | 83,67                 | 115,66               |
| ZOLOFT         | 100MG X 14 COMP REV                              | 0,00                 | 0,00                | 58,67                 | 81,10                | 62,20                 | 85,98                | 62,96                 | 87,03                | 63,73                 | 88,10                |
| ZOLOFT         | 50MG X 10 COMP REV                               | 0,00                 | 0,00                | 27,96                 | 38,65                | 29,65                 | 40,99                | 30,01                 | 41,48                | 30,38                 | 42,00                |
| ZOLOFT         | 50MG X 20 COMP REV                               | 0,00                 | 0,00                | 54,67                 | 75,57                | 57,97                 | 80,14                | 58,67                 | 81,10                | 59,39                 | 82,10                |
| ZOLOFT         | 50MG X 28 COMP REV                               | 0,00                 | 0,00                | 72,77                 | 100,59               | 77,16                 | 106,66               | 78,10                 | 107,96               | 79,06                 | 109,29               |
| ZOLTEC         | 100MG X 8 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 141,94                | 196,21               | 143,66                | 198,59               | 145,43                | 201,04               |
| ZOLTEC         | 150MG X 1 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,71                 | 36,92                | 27,03                 | 37,37                | 27,36                 | 37,82                |
| ZOLTEC         | 150MG X 2 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,45                 | 73,89                | 54,10                 | 74,79                | 54,77                 | 75,71                |
| ZOLTEC         | 50MG X 8 CAPS                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,86                 | 111,78               | 81,84                 | 113,13               | 82,85                 | 114,53               |
| ZOLTEC IV      | DISPLAY COM 6 BOLSAS PLÁSTICAS 100 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 836,80                | 1156,76              | 846,96                | 1170,80              | 857,38                | 1185,21              |
| ZYVOX          | 600MG CX COM 1 BL DE 10 COMPRIMIDOS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1318,04               | 1822,01              | 1334,05               | 1844,14              | 1350,46               | 1866,82              |
| ZYVOX          | 600MG SOL INJ CX COM 10 BOLSAS PLÁSTICAS X 300ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1783,00               | 2464,75              | 1804,66               | 2494,69              | 1826,86               | 2525,38              |

LABORATÓRIOS PRIMÁ LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CITROSODINE      | FRASCO COM 100 COMP.               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,16                  | 5,54                 | 4,22                  | 5,61                 | 4,28                  | 5,69                 |
| CITROSODINE      | FRASCO COM 45 G GRANULADA          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,40                  | 7,19                 | 5,48                  | 7,29                 | 5,56                  | 7,39                 |
| DERMYCOSE        | FRASCO COM 50 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,15                  | 8,18                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,41                 |
| DESENSIBILIZANTE | FRASCO COM 100 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,57                 | 14,07                | 10,72                 | 14,26                | 10,87                 | 14,45                |
| GOTAS NICAN      | FRASCO COM 30 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,21                  | 10,92                | 8,33                  | 11,08                | 8,45                  | 11,23                |
| MALVONA          | BISNAGA COM 50 G PASTA DENTIFRÍCIA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,85                  | 6,45                 | 4,92                  | 6,54                 | 4,99                  | 6,63                 |
| MALVONA          | BLISTER COM 12 PASTILHAS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,68                  | 4,90                 | 3,73                  | 4,96                 | 3,78                  | 5,02                 |
| MALVONA          | FRASCO COM 100 ML SOLUÇÃO          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,69                  | 8,90                 | 6,79                  | 9,03                 | 6,89                  | 9,16                 |
| MALVONA          | FRASCO COM 200 ML SOLUÇÃO          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,30                 | 16,37                | 12,47                 | 16,58                | 12,65                 | 16,82                |
| PRIMAFLÚOR       | FRASCO COM 20 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,97                  | 6,61                 | 5,04                  | 6,70                 | 5,11                  | 6,79                 |
| PULMOVERINA      | FRASCO COM 200 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,99                  | 7,97                 | 6,08                  | 8,09                 | 6,17                  | 8,20                 |
| SENOPHILE        | BISNAGA COM 20 G POMADA            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,05                  | 8,05                 | 6,14                  | 8,17                 | 6,23                  | 8,28                 |
| SENOPHILE        | FRASCO COM 150 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,00                  | 6,65                 | 5,07                  | 6,74                 | 5,14                  | 6,83                 |
| STAPHYLASE       | FRASCO COM 200 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                | 7,97                  | 10,59                |

LABORATÓRIOS SINTOMED LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BILEXYL                          | VD 100ML LIQUIDO                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,98                  | 9,29                 | 7,08                  | 9,42                 | 7,18                  | 9,54                 |
| COMPLEXO B                       | CX 30 DRG                                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,53                 |
| LEVEDURA CERVEJA                 | VD 100 COMP                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,74                  | 8,97                 | 6,84                  | 9,10                 | 6,94                  | 9,23                 |
| VITAPLEX                         | CX 30 DRG                                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,12                  | 9,47                 | 7,22                  | 9,60                 | 7,32                  | 9,73                 |
| <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                 | 14,88                 | 20,57                | 15,06                 | 20,82                | 15,25                 | 21,08                |
| AMOXI-PED                        | 250 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,75                 | 28,68                | 21,00                 | 29,03                | 21,26                 | 29,39                |
| AMOXI-PED                        | 500 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,37                 | 43,36                | 31,75                 | 43,89                | 32,14                 | 44,43                |
| BETADERM                         | 1 MG/ML SOL TOP CX FR 60 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,42                 | 25,84                | 19,70                 | 26,20                | 19,98                 | 26,56                |
| BETADERM                         | CREME 1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,08                 | 17,41                | 13,27                 | 17,65                | 13,46                 | 17,89                |
| BETADERM N                       | 1 MG/G POMADA DERM CX BISN 30 G                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,65                 | 18,16                | 13,84                 | 18,41                | 14,04                 | 18,66                |
| BETADERM N                       | 5,0 MG/G + 1,0 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,90                 | 15,83                | 12,07                 | 16,05                | 12,24                 | 16,27                |
| 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                 | 12,50                 | 16,63                | 12,68                 | 16,86                | 12,86                 | 17,09                |
| CETONIL                          | CREME 20 MG/G TP 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                |
| CETONIL                          | SHAMPOO 20 MG/ML SOL TOP CX FR 100 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,57                 | 40,68                | 31,00                 | 41,23                | 31,45                 | 41,81                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLARIPEL       | 40 MG/G GEL CT BG AL 30 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,16                 | 41,46                | 31,60                 | 42,03                | 32,06                 | 42,62                |
| CLARIPEL       | CREME 40 MG/G TP CX BISN 30 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,16                 | 41,46                | 31,60                 | 42,03                | 32,06                 | 42,62                |
| CLINAGEL       | 10,3 MG/G TP CX BISN 45 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,47                 | 32,56                | 24,82                 | 33,01                | 25,18                 | 33,47                |
| CLINDOXYL      | 10 MG/G + 50 MG/G TP DERM CT AL 30 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,49                 | 32,59                | 24,84                 | 33,04                | 25,20                 | 33,50                |
| CLORCIN-PED    | 250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 100 ML +     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,04                 | 44,29                | 32,43                 | 44,83                | 32,83                 | 45,38                |
| CLORCIN-PED    | 375 MG/5 ML SUSP CX FR VD 100 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,57                 | 65,76                | 48,15                 | 66,56                | 48,74                 | 67,38                |
| DUOFILM        | 165 MG/ML + 145,20 MG/ML LIQ CX FR 15 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,39                 | 21,81                | 16,62                 | 22,10                | 16,86                 | 22,41                |
| DUOFILM        | PLANTAR - 270 MG/G TP DERM CX BISN 20 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,95                 | 33,20                | 25,30                 | 33,65                | 25,66                 | 34,11                |
| HIDRAPEL       | PLUS CREME 100 MG/G TP DERM CX BISN 60 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,56                 | 22,04                | 16,80                 | 22,34                | 17,04                 | 22,65                |
| HIDRAPEL       | PLUS LOÇÃO CREMOSA 100 MG/ML LOC CX FR 120 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,61                 | 26,09                | 19,89                 | 26,45                | 20,18                 | 26,82                |
| ISOTREX        | CREME 0,05% 0,5 MG/G TP CX BISN 30 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,61                 | 52,71                | 40,17                 | 53,42                | 40,75                 | 54,17                |
| ISOTREX        | GEL 0,05% 0,5 MG/G TP CX BISN 30 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,79                 | 52,95                | 40,35                 | 53,66                | 40,93                 | 54,41                |
| ISOTREXIN      | 0,50 MG/G + 20 MG/G GEL CT BG AL 30 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,07                 | 54,65                | 41,65                 | 55,39                | 42,25                 | 56,16                |
| 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                 | 49,64                 | 66,05                | 50,34                 | 66,95                | 51,06                 | 67,87                |
| MICOSTYL       | CREME 10 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,82                  | 13,07                | 9,96                  | 13,25                | 10,10                 | 13,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MICOSTYL       | LOÇÃO CREMOSA 10 MG/G CX FR 60 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,88                 | 14,48                | 11,03                 | 14,67                | 11,19                 | 14,87                |
| MINODERM       | 100 MG/COMP REV CX STRIP 10 COMP REV                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,64                 | 47,88                | 35,06                 | 48,47                | 35,49                 | 49,06                |
| NEDAX          | 10 MG/G SAB CX 100 G                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,79                  | 11,70                | 8,91                  | 11,85                | 9,04                  | 12,02                |
| NEDAX          | 10 MG/ML SHAMP CX FR 60 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,07                 | 18,72                | 14,27                 | 18,98                | 14,48                 | 19,25                |
| NEDAX          | 50 MG/G LOC CX FR 60 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,69                 | 26,20                | 19,97                 | 26,56                | 20,26                 | 26,93                |
| PANOXYL        | 100 MG/G TP DERM CX BISN 45 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,56                 | 18,04                | 13,75                 | 18,29                | 13,95                 | 18,54                |
| PANOXYL        | GEL 50 MG/G TP DERM CX BISN 45 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,00                 | 17,30                | 13,18                 | 17,53                | 13,37                 | 17,77                |
| POLYTAR        | 3 MG/G + 3 MG/G + 3 MG/G SAB CX 100 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,99                 | 14,62                | 11,15                 | 14,83                | 11,31                 | 15,03                |
| POLYTAR        | 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP COM PROTEÍNAS FR 120 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,42                 | 28,50                | 21,72                 | 28,89                | 22,03                 | 29,28                |
| POLYTAR        | 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP COM PROTEÍNAS FR 200 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,36                 | 37,74                | 28,76                 | 38,25                | 29,17                 | 38,77                |
| POLYTAR        | 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP FR 120 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,90                 | 22,49                | 17,14                 | 22,80                | 17,39                 | 23,12                |
| POLYTAR        | 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP FR 200 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,68                 | 32,84                | 25,03                 | 33,29                | 25,39                 | 33,75                |
| SASTID         | 30 MG/G + 100 MG/G SAB CX 100 G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,88                  | 11,82                | 9,01                  | 11,98                | 9,14                  | 12,15                |
| SASTID         | SHAMPOO - 30 MG/ML + 30 MG/ML SOL TOP FR 120 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,23                 | 17,60                | 13,42                 | 17,85                | 13,61                 | 18,09                |
| SOLUGEL        | GEL 40 MG/G TP DERM CX BISN 45 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,78                 | 40,96                | 31,22                 | 41,52                | 31,67                 | 42,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SOLUGEL        | PLUS GEL 80 MG/G TP DERM CX BISN 45 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,56                 | 44,66                | 34,04                 | 45,27                | 34,53                 | 45,90                |
| STIEFCORTIL    | 10 MG/G POMADA DERM CX BISN 30 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,30                 | 17,70                | 13,49                 | 17,94                | 13,68                 | 18,18                |
| STIEFCORTIL    | CAPILAR - 10 MG/ML SOL TOP CX FR 60 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,07                 | 22,71                | 17,31                 | 23,02                | 17,56                 | 23,34                |
| STIEFCORTIL    | CREME - 10 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,08                 | 16,07                | 12,25                 | 16,29                | 12,43                 | 16,52                |
| STIEMYCIN      | 20 MG/G TP DERM CX BISN 60 G 2%                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,57                 | 19,39                | 14,78                 | 19,66                | 14,99                 | 19,93                |
| STIEMYCIN      | 20 MG/ML SOL TOP CX FR VD 120 ML 2%                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,68                 | 22,20                | 16,92                 | 22,50                | 17,16                 | 22,81                |
| TARFLEX        | 40 MG/ML SOL TOP FR 120 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,55                 | 26,01                | 19,83                 | 26,37                | 20,12                 | 26,74                |
| VITANOL-A      | CREME 0,025% 0,25 MG/G TP DERM CX BISN 30 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,55                 | 25,64                | 18,78                 | 25,96                | 19,01                 | 26,28                |
| VITANOL-A      | CREME 0,05% 0,5 MG/G TP DERM CX BISN 30 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,10                 | 27,79                | 20,34                 | 28,12                | 20,59                 | 28,46                |
| VITANOL-A      | CREME 0,1% 1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,35                 | 32,28                | 23,63                 | 32,67                | 23,92                 | 33,07                |
| VITANOL-A      | GEL 0,01 % 0,1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,41                 | 15,77                | 11,55                 | 15,97                | 11,69                 | 16,16                |
| VITANOL-A      | GEL 0,025% 0,25 MG/G TP DERM CX BISN 30 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,61                 | 22,96                | 16,81                 | 23,24                | 17,02                 | 23,53                |
| VITANOL-A      | GEL 0,05% 0,5 MG/G TP DERM CX BISN 30 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,05                 | 24,95                | 18,27                 | 25,26                | 18,49                 | 25,56                |
| 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                 | 9,86                  | 13,12                | 10,00                 | 13,30                | 10,14                 | 13,48                |
| WARTEC         | 1,50 MG/G TP CX BISN 5 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,40                 | 72,39                | 55,17                 | 73,37                | 55,96                 | 74,39                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 WYETH WHITEHALL LTDA</b> |                                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ANFERTIL                                 | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS DE 500/50                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,05                  | 6,98                 | 5,11                  | 7,06                 | 5,17                  | 7,15                 |
| ARTANE                                   | CARTUCHO COM 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR COM 15 COMP X 5 MG    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,18                  | 8,54                 | 6,26                  | 8,65                 | 6,34                  | 8,76                 |
| ARTANE                                   | CARTUCHO COM 2 BLISTERS ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 |
| CALTRATE                                 | 600 + D - CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 60 COMPRIMIDOS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,05                 | 46,64                | 35,55                 | 47,28                | 36,06                 | 47,93                |
| CALTRATE                                 | 600 + M - COM REV CT FR PLAS OPC X 60 COMPRIMIDOS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,94                 | 47,82                | 36,45                 | 48,48                | 36,97                 | 49,14                |
| CALTRATE                                 | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,52                 | 23,31                | 17,77                 | 23,63                | 18,03                 | 23,97                |
| CALTRATE                                 | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,96                 | 23,90                | 18,21                 | 24,22                | 18,47                 | 24,55                |
| CENTRUM                                  | CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 30 COMPR.+ 1 FRASCO COM 100 COMPR. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,81                 | 87,57                | 66,74                 | 88,76                | 67,70                 | 89,99                |
| CLIMADERM                                | CAIXA COM 4 BLISTERS ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR CO                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,90                 | 63,45                | 46,46                 | 64,22                | 47,03                 | 65,01                |
| DIMETAPP                                 | CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 150 ML (EXPECTORANTE)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,56                 | 14,05                | 10,71                 | 14,24                | 10,86                 | 14,44                |
| DIMETAPP                                 | CARTUCHO CONTENDO 2 BLISTERES COM 10 COMPRIMIDOS CADA (GELCAPS)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,50                 | 21,96                | 16,73                 | 22,25                | 16,97                 | 22,56                |
| DIMETAPP                                 | ELIXIR CT C/ FR PLÁS AMB X 120 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,79                  | 10,37                | 7,90                  | 10,51                | 8,01                  | 10,65                |
| DIMETAPP                                 | ELIXIR CT C/ FR PLÁS AMB X 30 ML + SERINGA GRADUADA (PEDIÁTRICO)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,82                  | 7,74                 | 5,90                  | 7,85                 | 5,98                  | 7,95                 |
| EFEXOR                                   | CARTUCHO COM 2 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS DE 50 MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,81                 | 90,97                | 66,61                 | 92,08                | 67,43                 | 93,21                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EFEXOR         | CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS DE 37,5                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,58                 | 78,21                | 57,27                 | 79,17                | 57,97                 | 80,14                |
| EFEXOR         | CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS DE 75 M                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,11                 | 114,89               | 84,12                 | 116,28               | 85,15                 | 117,71               |
| EFEXOR XR      | CARTUCHO COM BLISTER COM 14 CÁPSULAS DE 150 MG                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,04                 | 118,94               | 87,08                 | 120,38               | 88,15                 | 121,86               |
| EFEXOR XR      | CARTUCHO COM BLISTER COM 14 CÁPSULAS DE 75 MG                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,66                 | 83,85                | 61,40                 | 84,88                | 62,16                 | 85,93                |
| ENBREL         | 25 MG PÓ LIOF INJ CT 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU+ 1 ADAPT + 2 LENÇOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3247,74               | 4489,55              | 3287,19               | 4544,08              | 3327,62               | 4599,97              |
| ENBREL         | 50 MG PO LIOF INJ CT C/ 2 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU + 1 ADAPT + 2 LENÇO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3247,74               | 4489,55              | 3287,19               | 4544,08              | 3327,62               | 4599,97              |
| ENBREL         | 50 MG PO LIOF INJ CT C/ 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU + 1 ADAPT + 2 LENÇO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6495,49               | 8979,11              | 6574,38               | 9088,17              | 6655,24               | 9199,94              |
| ERANZ          | CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS REVESTI                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 304,22                | 420,54               | 307,92                | 425,66               | 311,71                | 430,90               |
| ERANZ          | CARTUCHO COM 2 BLS COM 14 COMPS REVESTIDOS DE 5 MG                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 273,80                | 378,49               | 277,13                | 383,09               | 280,54                | 387,81               |
| EVANOR         | CARTUCHO COM 3 BLISTERS COM 21 COMPRIMIDOS DE 250/                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,33                 | 15,66                | 11,47                 | 15,86                | 11,61                 | 16,05                |
| EVANOR         | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS DE 250/50                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 | 4,15                  | 5,74                 |
| FLEET ENEMA    | CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO PLÁSTICO COM 130 ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,17                  | 10,87                | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                |
| GEVRAL SUPER   | CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 120 ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,76                  | 11,66                | 8,88                  | 11,81                | 9,01                  | 11,98                |
| HARMONET       | CARTUCHO COM 1 CARTELA CALENDÁRIO X 21 DRÁGEAS COM                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,03                 | 29,07                | 21,29                 | 29,43                | 21,55                 | 29,79                |
| LORAX          | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                | 9,56                  | 13,22                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LORAX                       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,21                 | 18,26                | 13,37                 | 18,48                | 13,53                 | 18,70                |
| MAGNÉSIA BISURADA PASTILHAS | 63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 200 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,53                 | 64,58                | 49,22                 | 65,46                | 49,93                 | 66,37                |
| MAGNÉSIA BISURADA PASTILHAS | CARTUCHO CONTENDO 5 BLISTERES COM 8 PASTILHAS CADA                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,70                  | 12,91                | 9,84                  | 13,09                | 9,98                  | 13,27                |
| MATERNA                     | CARTUCHO COM FRASCO PLÁSTICO OPACO COM 30 COMPRIMI                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,77                 | 31,63                | 24,11                 | 32,07                | 24,46                 | 32,51                |
| MINESSE                     | 0,6 MG + 0,015 MG COM VER CT BL AL PLAS INC CART C                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,25                 | 32,14                | 23,53                 | 32,53                | 23,82                 | 32,93                |
| MINOMAX                     | CARTUCHO COM FRASCO VIDRO AMBAR COM 30 COMPRIMIDOS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,82                 | 78,55                | 57,51                 | 79,50                | 58,22                 | 80,48                |
| MINULET                     | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 DRÁGEAS DE 75/30 MCG                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,89                 | 27,50                | 20,13                 | 27,83                | 20,38                 | 28,17                |
| NEUMEGA                     | CARTUCHO COM 1 FRASCO AMPOLA X 5 MG DE PÓ LIÓFILO                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 465,85                | 643,97               | 471,51                | 651,80               | 477,31                | 659,81               |
| NORDETTE                    | CARTUCHO COM 3 BLISTERS COM 21 COMPRIMIDOS DE 150/                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,72                 | 16,20                | 11,86                 | 16,39                | 12,01                 | 16,60                |
| NORDETTE                    | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS DE 150/30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,21                  | 5,82                 | 4,26                  | 5,89                 | 4,31                  | 5,96                 |
| NORTREL                     | CARTUCHO COM BLISTER COM 35 DRÁGEAS DE 30 MCG                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,84                 | 14,98                | 10,97                 | 15,16                | 11,10                 | 15,34                |
| PREMARIN                    | CARTUCHO COM BISNAGA COM 25 G DE CREME VAGINAL + A                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,35                 | 28,13                | 20,60                 | 28,48                | 20,85                 | 28,82                |
| PREMARIN                    | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 DRÁGEAS MARRONS DE 0,625 MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,52                 | 20,07                | 14,70                 | 20,32                | 14,88                 | 20,57                |
| PREMARIN                    | CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS AMARELAS DE 1                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,46                 | 39,34                | 28,81                 | 39,83                | 29,16                 | 40,31                |
| PREMARIN                    | CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS MARRONS DE 0,625 MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,35                 | 26,75                | 19,59                 | 27,08                | 19,83                 | 27,41                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                                                     | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PREMARIN                                                                           | CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS VERDES DE 0,3                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,48                 | 17,25                | 12,63                 | 17,46                | 12,79                 | 17,68                |
| PREMELLE                                                                           | CARTUCHO COM BLISTER ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,41                 | 44,80                | 32,80                 | 45,34                | 33,20                 | 45,89                |
| PREMELLE CICLO                                                                     | CARTUCHO COM BLISTER ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,10                 | 44,37                | 32,49                 | 44,91                | 32,89                 | 45,47                |
| RAPAMUNE                                                                           | 1 MG DRG CT 6 BL AL PLAS INC X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1190,66               | 1645,92              | 1205,12               | 1665,91              | 1219,94               | 1686,40              |
| RAPAMUNE                                                                           | 2 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1190,66               | 1645,92              | 1205,12               | 1665,91              | 1219,94               | 1686,40              |
| RAPAMUNE                                                                           | CARTUCHO COM 1 FRASCO COM 60 ML DE SOLUÇÃO ORAL; 1                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1190,66               | 1645,92              | 1205,12               | 1665,91              | 1219,94               | 1686,40              |
| SORCAL                                                                             | CAIXA PAPELÃO COM 60 ENVELOPES DE 30 G DE PÓ ORAL                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 763,11                | 1015,45              | 773,95                | 1029,33              | 785,09                | 1043,59              |
| TAZOCIN                                                                            | CAIXA COM FRASCO VIDRO AMBAR COM 2,25 G DE PÓ LIÓF                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,25                 | 69,46                | 50,86                 | 70,31                | 51,49                 | 71,18                |
| TAZOCIN                                                                            | CAIXA COM FRASCO VIDRO AMBAR COM 4,5 G DE PÓ LIÓFI                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,46                 | 111,22               | 81,44                 | 112,58               | 82,44                 | 113,96               |
| TOTELLE                                                                            | 1.0 MG + 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,13                 | 54,09                | 39,61                 | 54,76                | 40,10                 | 55,43                |
| TOTELLE                                                                            | CICLO 1.0 MG DRG + 1.0 MG + 0,250 MG DRG CT BL AL PLAS<br>INC X 14+14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,13                 | 54,09                | 39,61                 | 54,76                | 40,10                 | 55,43                |
| TRINORDIOL                                                                         | CARTUCHO COM 1 BLISTER COM 21 DRÁGEAS: 6 DRÁGEAS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,28                  | 7,30                 | 5,34                  | 7,38                 | 5,41                  | 7,48                 |
| TYGACIL                                                                            | 50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1369,40               | 1822,22              | 1388,84               | 1847,11              | 1408,84               | 1872,71              |
| 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                 | 140,27                | 193,90               | 141,97                | 196,25               | 143,72                | 198,67               |
| VACINA PNEUMOCÓCICA<br>CONJUGADA 7 - VALENTE                                       | SUSPENSÃO INJETÁVEL CONTENDO 1 ESTOJO COM 1<br>FRASCO                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 189,03                | 261,31               | 191,33                | 264,49               | 193,68                | 267,74               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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>LABORIS FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMELOVAS                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,17                  | 12,68                | 9,28                  | 12,83                | 9,39                  | 12,98                |
| AMELOVAS                         | 10MG COMP CX 2 BL X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,45                 | 28,27                | 20,70                 | 28,61                | 20,95                 | 28,96                |
| AMELOVAS                         | 10MG COMP CX 3 BL X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,35                 | 33,66                | 24,65                 | 34,08                | 24,95                 | 34,49                |
| AMELOVAS                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 | 5,26                  | 7,27                 |
| AMELOVAS                         | 5MG COMP CX 2 BL X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,66                 | 16,12                | 11,80                 | 16,31                | 11,95                 | 16,52                |
| AMELOVAS                         | 5MG COMP CX 3 BL X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,34                 | 18,44                | 13,50                 | 18,66                | 13,67                 | 18,90                |
| BESFLOX                          | 250MG COMP REV CX 1 BL X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,26                 | 15,57                | 11,40                 | 15,76                | 11,54                 | 15,95                |
| BESFLOX                          | 250MG COMP REV CX 1 BL X 6       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                | 11,14                 | 15,40                |
| BESFLOX                          | 250MG COMP REV CX 2 BL X 7       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,75                 | 17,63                | 12,90                 | 17,83                | 13,06                 | 18,05                |
| BESFLOX                          | 250MG COMP REV CX 5 BL X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,50                 | 62,90                | 46,05                 | 63,66                | 46,62                 | 64,45                |
| BESFLOX                          | 500MG COMP REV CX 1 BL X 6       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,42                 | 19,93                | 14,60                 | 20,18                | 14,78                 | 20,43                |
| BESFLOX                          | 500MG COMP REV CX 10 BL X 5      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,85                 | 96,56                | 70,70                 | 97,73                | 71,57                 | 98,94                |
| BESFLOX                          | 500MG COMP REV CX 2 BL X 5       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,08                 | 24,99                | 18,30                 | 25,30                | 18,53                 | 25,62                |
| BESFLOX                          | 500MG COMP REV CX 2 BL X 7       | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BLOCULCER      | 150MG COMP REV CX 1 BL X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,34                  | 10,15                | 7,43                  | 10,27                | 7,52                  | 10,40                |
| BLOCULCER      | 150MG COMP REV CX 2 BL X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,75                 | 20,39                | 14,93                 | 20,64                | 15,11                 | 20,89                |
| BLOCULCER      | 300MG COMP REV CX 1 BL X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,32                 | 21,18                | 15,51                 | 21,44                | 15,70                 | 21,70                |
| BLOCULCER      | 300MG COMP REV CX 2 BL X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,70                 | 42,44                | 31,07                 | 42,95                | 31,45                 | 43,48                |
| CARDIONATO     | 10MG COMP REV CX FR X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,37                 | 14,34                | 10,50                 | 14,51                | 10,63                 | 14,69                |
| CARDIONATO     | 2,5MG COMP REV CX FR X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,30                  | 11,47                | 8,40                  | 11,61                | 8,50                  | 11,75                |
| CARDIONATO     | 20MG COMP REV CX FR X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,13                 | 19,53                | 14,30                 | 19,77                | 14,48                 | 20,02                |
| CARDIONATO     | 5MG COMP REV CX FR X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,50                  | 11,75                | 8,60                  | 11,89                | 8,71                  | 12,04                |
| CARDIONATO H   | 10/25MG COMP CX FR X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                | 11,14                 | 15,40                |
| CARDIONATO H   | 20/12,5MG COMP CX FR X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,23                 | 19,67                | 14,40                 | 19,91                | 14,58                 | 20,15                |
| CARDVITA       | 25MG COMP REV CX 2 BL X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,56                 | 15,98                | 11,70                 | 16,17                | 11,84                 | 16,37                |
| CARDVITA       | 50MG COMP REV CX 1 BL X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                | 11,14                 | 15,40                |
| CARDVITA       | 50MG COMP REV CX 2 BL X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,25                 | 27,99                | 20,50                 | 28,34                | 20,75                 | 28,68                |
| CARDVITA H     | 100/25MG COMP REV CX 3 BL X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,62                 | 54,77                | 40,10                 | 55,43                | 40,59                 | 56,11                |
| CARDVITA H     | 50/12,5MG COMP REV CX 1 BL X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,76                 | 16,26                | 11,90                 | 16,45                | 12,05                 | 16,66                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 H     | 50/12,5MG COMP REV CX 2 BL X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,42                 | 32,37                | 23,70                 | 32,76                | 23,99                 | 33,16                |
| CO-LABOPRIL    | 50/25MG COMP CX 3 BL X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,12                 | 43,02                | 31,50                 | 43,54                | 31,89                 | 44,08                |
| COZIB          | 500MG COMP REV CX 2 BL X 5      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,20                 | 62,48                | 45,75                 | 63,24                | 46,31                 | 64,02                |
| COZIB          | 500MG COMP REV CX 2 BL X 7      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,33                 | 87,54                | 64,10                 | 88,61                | 64,89                 | 89,70                |
| KAPROSOL       | 15MG CAPS GEL DG CX 2 BL X 7    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,35                 | 17,07                | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                |
| KAPROSOL       | 15MG CAPS GEL DG CX 4 BL X 7    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,70                 | 34,14                | 25,00                 | 34,56                | 25,31                 | 34,99                |
| KAPROSOL       | 30MG CAPS GEL DG CX 1 BL X 7    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,35                 | 17,07                | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                |
| KAPROSOL       | 30MG CAPS GEL DG CX 2 BL X 7    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,25                 | 27,99                | 20,50                 | 28,34                | 20,75                 | 28,68                |
| KAPROSOL       | 30MG CAPS GEL DG CX 4 BL X 7    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,89                 | 46,85                | 34,30                 | 47,41                | 34,72                 | 48,00                |
| LABOPRIL       | 12,5MG COMP CX 3 BL X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,82                  | 9,43                 | 6,90                  | 9,54                 | 6,98                  | 9,65                 |
| LABOPRIL       | 12,5MG COMP CX 50 BL X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,66                | 152,97               | 112,00                | 154,82               | 113,38                | 156,73               |
| LABOPRIL       | 25MG COMP CX 3 BL X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,47                 | 14,47                | 10,60                 | 14,65                | 10,73                 | 14,83                |
| LABOPRIL       | 25MG COMP CX 50 BL X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 170,92                | 236,27               | 173,00                | 239,15               | 175,13                | 242,09               |
| LABOPRIL       | 50MG COMP CX 3 BL X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,23                 | 30,73                | 22,50                 | 31,10                | 22,78                 | 31,49                |
| LABOPRIL       | 50MG COMP CX 50 BL X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 362,60                | 501,24               | 367,00                | 507,33               | 371,51                | 513,56               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LENITRAL       | 10MG COMP CX 1 BL X 10                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,47                 | 14,47                | 10,60                 | 14,65                | 10,73                 | 14,83                |
| LENITRAL       | 10MG COMP CX 3 BL X 10                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,59                 | 40,90                | 29,95                 | 41,40                | 30,32                 | 41,91                |
| LENITRAL       | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,18                 | 19,60                | 14,35                 | 19,84                | 14,53                 | 20,09                |
| LENITRAL       | 20MG COMP CX 3 BL X 10                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,53                 | 58,79                | 43,05                 | 59,51                | 43,58                 | 60,24                |
| LENITRAL       | 40MG COMP CX 3 BL X 10                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,16                 | 112,19               | 82,15                 | 113,56               | 83,16                 | 114,96               |
| LOSORPAK IBP   | 30MG CAPS+500MG COMP REV+500MG CAPS CX 10 CART (2+2+4)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,27                | 169,02               | 123,76                | 171,08               | 125,28                | 173,18               |
| 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                 | 100,07                | 138,33               | 101,29                | 140,02               | 102,54                | 141,75               |
| LOSORPAK IBP   | 30MG CAPS+500MG COMP REV+500MG CAPS CX 7 CART (2+2+4)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,65                 | 130,84               | 95,80                 | 132,43               | 96,98                 | 134,06               |
| METILVITA      | 250MG COMP REV CX 3 BL X 10                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,41                 | 15,77                | 11,55                 | 15,97                | 11,69                 | 16,16                |
| METILVITA      | 250MG COMP REV CX 50 BL X 10                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 186,19                | 257,38               | 188,45                | 260,51               | 190,77                | 263,71               |
| METILVITA      | 500MG COMP REV CX 3 BL X 10                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,18                 | 30,66                | 22,45                 | 31,03                | 22,73                 | 31,42                |
| METILVITA      | 500MG COMP REV CX 50 BL X 10                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 363,53                | 502,53               | 367,95                | 508,64               | 372,48                | 514,90               |
| MEVILIP        | 10MG COMP REV CX 3 BL X 10                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,39                 | 24,04                | 17,60                 | 24,33                | 17,82                 | 24,63                |
| MEVILIP        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,98                  | 8,27                 | 6,05                  | 8,36                 | 6,12                  | 8,46                 |
| MEVILIP        | 20MG COMP REV CX 3 BL X 10                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,93                 | 24,79                | 18,15                 | 25,09                | 18,37                 | 25,39                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MEVILIP        | 40MG COMP REV CX 1 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                |
| MEVILIP        | 5MG COMP REV CX 3 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,39                 | 18,51                | 13,55                 | 18,73                | 13,72                 | 18,97                |
| MEVILIP        | 80MG COMP REV CX 2 BL X 5                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,02                 | 20,76                | 15,20                 | 21,01                | 15,39                 | 21,27                |
| OMEPAMP        | 10MG CAPS CX FR X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                |
| OMEPAMP        | 20MG CAPS CX FR X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,83                 | 19,12                | 14,00                 | 19,35                | 14,17                 | 19,59                |
| OMEPAMP        | 20MG CAPS CX FR X 28                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,17                 | 37,56                | 27,50                 | 38,01                | 27,84                 | 38,48                |
| OMEPAMP        | 20MG CAPS CX FR X 7                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                |
| OMEPAMP        | 40MG CAPS CX FR X 7                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,89                 | 23,35                | 17,10                 | 23,64                | 17,31                 | 23,93                |
| PRENILAN RTD   | 10 MG COM RETARD CT 03 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,76                  | 10,73                | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                |
| PRENILAN RTD   | 10MG COMP REV RETARD CX FR X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,76                  | 10,73                | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                |
| PRENILAN RTD   | 20 MG COM RETARD CT 03 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,12                 | 15,37                | 11,25                 | 15,55                | 11,39                 | 15,75                |
| PRENILAN RTD   | 20 MG COM RETARD CT 06 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,54                 | 29,78                | 21,80                 | 30,14                | 22,07                 | 30,51                |
| PRENILAN RTD   | 20MG COMP REV RETARD CX FR X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,12                 | 15,37                | 11,25                 | 15,55                | 11,39                 | 15,75                |
| PRENILAN RTD   | 20MG COMP REV RETARD CX FR X 60            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,54                 | 29,78                | 21,80                 | 30,14                | 22,07                 | 30,51                |
| ZIDIMAX        | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 1      | 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

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZIDIMAX                                  | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 2    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,96                 | 27,59                | 20,20                 | 27,92                | 20,45                 | 28,27                |
| ZIDIMAX                                  | 1000 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 2 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 988,00                | 1365,77              | 1000,00               | 1382,36              | 1012,30               | 1399,36              |
| ZIDIMAX                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 2     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,20                  | 11,34                | 8,30                  | 11,47                | 8,40                  | 11,61                |
| ZIDIMAX                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 3     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,95                 | 16,52                | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                |
| ZIDIMAX                                  | 500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 2  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 398,16                | 550,40               | 403,00                | 557,09               | 407,96                | 563,95               |
| <b>LAFIT INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</b> |                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMEBIL                                   | 40MG/ML SUS FR 120ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                |
| ANTIMICON                                | SOL TOP FR 60ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,59                  | 12,76                | 9,73                  | 12,94                | 9,87                  | 13,12                |
| BACTERIN                                 | 40MG+80MG SUS 100ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,48                  | 11,72                | 8,58                  | 11,86                | 8,69                  | 12,01                |
| BACTERIN                                 | 80MG+16MG SUS 100ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,92                 | 20,62                | 15,10                 | 20,87                | 15,29                 | 21,14                |
| CARBOXIL                                 | 20MG XPE PED FR 100ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,04                | 8,42                  | 11,19                |
| CARBOXIL                                 | 50MG GOT FR 20ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,20                  | 8,25                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,48                 |
| CARBOXIL                                 | 50MG XPE AD FR 100ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,87                 | 15,80                | 12,04                 | 16,01                | 12,21                 | 16,23                |
| DEFLUX LIQUIDO                           | 2MG/MLSOL FR 100ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 9,85                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                |
| GASCOL                                   | SUS OR FR 240ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,53                 | 20,67                | 15,75                 | 20,95                | 15,98                 | 21,24                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NOGÁS                               | 75MG SUS FR 15ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,62                  | 8,81                 | 6,71                  | 8,92                 | 6,81                  | 9,05                 |
| PEPTOSAN                            | 262MG/ML SUS FR 100ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,91                  | 10,53                | 8,02                  | 10,67                | 8,14                  | 10,82                |
| POLIVITAN                           | XPE FR 240ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,05                 | 21,36                | 16,28                 | 21,65                | 16,51                 | 21,95                |
| PROFENAC                            | 15MG/ML SUS OR 20ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,19                  | 9,94                 | 7,28                  | 10,06                | 7,37                  | 10,19                |
| ZOLMIN                              | 40MG/MLSUS OR 10ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,31                  | 4,58                 | 3,35                  | 4,63                 | 3,39                  | 4,69                 |
| <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                 | 1,41                  | 1,99                 | 1,43                  | 2,02                 | 1,45                  | 2,05                 |
| BICARBONATO DE SÓDIO                | PO CT PT PLAST X 50G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,09                  | 1,54                 | 1,10                  | 1,56                 | 1,11                  | 1,57                 |
| CEPON                               | 200MG/ML SOL OR FR PLAST OPC GOT X 30ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,43                  | 6,26                 | 4,49                  | 6,35                 | 4,55                  | 6,43                 |
| COMBECÊ                             | XPE CT FR VD AMB X 100ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,46                  | 7,72                 | 5,53                  | 7,82                 | 5,60                  | 7,92                 |
| ENXOFRE                             | PO CT PT PLAS X 60G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,85                  | 1,20                 | 0,86                  | 1,22                 | 0,87                  | 1,23                 |
| GASTRIZAN                           | 200+200+20 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 150ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,24                  | 10,23                | 7,34                  | 10,38                | 7,44                  | 10,52                |
| 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                 | 6,65                  | 9,40                 | 6,74                  | 9,53                 | 6,83                  | 9,66                 |
| IODETO DE POTÁSSIO                  | XPE CT FR VD AMB X 100ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,97                  | 7,02                 | 5,04                  | 7,13                 | 5,11                  | 7,23                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PEDRA UME                                   | PO CT PLAST X 50G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,14                  | 1,61                 | 1,15                  | 1,63                 | 1,17                  | 1,65                 |
| PEDRA UME                                   | PO CT PT PLAST X 100G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,44                  | 2,04                 | 1,46                  | 2,06                 | 1,48                  | 2,09                 |
| PERIFORTIN                                  | 4 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 200ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,09                 | 16,09                | 12,26                 | 16,31                | 12,44                 | 16,54                |
| SOLIDERME                                   | SOL TOP CT FR VD AMB X 60ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,98                  | 8,45                 | 6,06                  | 8,57                 | 6,14                  | 8,68                 |
| TINT DE IODO                                | 20MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30ML TAMPA COM APLICADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,57                  | 2,22                 | 1,59                  | 2,25                 | 1,61                  | 2,28                 |
| TONICO FERRUGINOSO                          | 2 PCC SOL OR CT FR VD AMB X 250ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,39                  | 7,62                 | 5,46                  | 7,72                 | 5,53                  | 7,82                 |
| <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                 | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                |
| AMFLOX                                      | 50 MG/ML,PÓ,VD C/60 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,00                 | 19,35                | 14,17                 | 19,59                | 14,34                 | 19,82                |
| AMFLOX                                      | 500 MG, CAPS, 50 BL C/10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,14                  | 12,63                | 9,25                  | 12,79                | 9,36                  | 12,94                |
| AMFLOX                                      | 500 MG, CAPS, BL C/10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,75                 | 17,63                | 12,90                 | 17,83                | 13,06                 | 18,05                |
| AMIRONA                                     | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,95                 | 19,28                | 14,12                 | 19,52                | 14,29                 | 19,75                |
| ANFEBRIL                                    | 500 MG/ML, GTS, FR C/10 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,09                  | 4,11                 | 3,13                  | 4,16                 | 3,18                  | 4,23                 |
| BELTHÔNICO                                  | 500 ML,FR                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,66                 | 16,85                | 12,84                 | 17,08                | 13,02                 | 17,31                |
| BIAMOX                                      | 250 MG/5 ML,PÓ,VD C/150 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,60                 | 29,86                | 21,86                 | 30,22                | 22,13                 | 30,59                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BIAMOX         | 500 MG, CAPS, BL C/21                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,61                 | 29,87                | 21,87                 | 30,23                | 22,14                 | 30,61                |
| BIAMOX         | 500 MG,CAPS, BL C/15                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,29                 | 22,52                | 16,49                 | 22,80                | 16,69                 | 23,07                |
| ENALPRESS      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,69                  | 13,40                | 9,81                  | 13,56                | 9,93                  | 13,73                |
| ENALPRESS      | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,00                 | 15,21                | 11,13                 | 15,39                | 11,27                 | 15,58                |
| GRIPELASA      | 200 MG +4 MG +3 MG/5 ML,XPE, VD C/100 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,17                 | 14,86                | 11,33                 | 15,07                | 11,49                 | 15,27                |
| GRIPELASA      | 400+4+4 MG, CAPS, C/20 CÁPS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,08                 | 17,41                | 13,27                 | 17,65                | 13,46                 | 17,89                |
| LASA           | AD 150 ML 6,66 MG/ML+3,33MG+0,12 MG/ML 150 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,03                 | 17,34                | 13,22                 | 17,58                | 13,41                 | 17,83                |
| LASA           | PED 5 MG/ML+2,5 MG/ML +0,10MG/ML 100 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,01                 | 13,32                | 10,15                 | 13,50                | 10,30                 | 13,69                |
| LASAFLAN       | 15 MG/ML, FR C/10 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 |
| LASAFLAN       | 15 MG/ML, FR C/20 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,56                  | 10,45                | 7,65                  | 10,58                | 7,74                  | 10,70                |
| LASAFLAN       | 50 MG, DRG, BL C/20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,43                  | 11,65                | 8,53                  | 11,79                | 8,63                  | 11,93                |
| LASAMET        | 4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,92                  | 9,21                 | 7,02                  | 9,34                 | 7,12                  | 9,46                 |
| LASAMINE       | 2 MG /5 ML, VD C/120 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,47                  | 9,94                 | 7,58                  | 10,08                | 7,69                  | 10,22                |
| LASAMINE       | 2,0MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,37                  | 5,82                 | 4,43                  | 5,89                 | 4,49                  | 5,97                 |
| LASAREN        | 50 MG 20 COMP. REVEST.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,17                  | 11,29                | 8,27                  | 11,43                | 8,37                  | 11,57                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                   | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LASATREX                                         | 500 MG, CAPS, 10 BL C/10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,54                 | 69,86                | 51,15                 | 70,71                | 51,78                 | 71,58                |
| LASATRIM                                         | 400 MG +80 MG, 2 BL C/20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,35                  | 11,54                | 8,45                  | 11,68                | 8,55                  | 11,82                |
| LASATRIM                                         | 400+80 MG/10 ML SUSP, FR C/100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,90                  | 12,30                | 9,01                  | 12,46                | 9,12                  | 12,61                |
| LASATRIM                                         | 400+80 MG/10 ML SUSP, FR C/50 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,36                  | 7,41                 | 5,43                  | 7,51                 | 5,50                  | 7,60                 |
| MONOCAN                                          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1 UNID | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,05                 | 16,66                | 12,20                 | 16,86                | 12,35                 | 17,07                |
| MONOZEN                                          | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,64                  | 3,65                 | 2,67                  | 3,69                 | 2,70                  | 3,73                 |
| MUCXOL                                           | AD 30 MG/5 ML, FR C/120 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,08                 | 17,41                | 13,27                 | 17,65                | 13,46                 | 17,89                |
| MUCXOL                                           | PED 15 MG/5 ML, FR C/120 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,19                 | 13,56                | 10,33                 | 13,74                | 10,48                 | 13,93                |
| VERMIN                                           | 100 MG, BL C/6 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,92                  | 4,04                 | 2,96                  | 4,09                 | 3,00                  | 4,15                 |
| VERMIN                                           | SUS 20 MG/ML, LIQ, FR C/30 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 |
| <b>LATINOFARMA INDÚSTRIAS FARMACÊUTICAS LTDA</b> |                                                |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| B-TABLOCK                                        | 0,5PCC SOL OFT FR GTS X 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,98                 | 29,00                | 21,23                 | 29,35                | 21,49                 | 29,71                |
| B-TABLOCK                                        | 0,5PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,80                 | 17,69                | 12,96                 | 17,92                | 13,12                 | 18,14                |
| CICLOLATO                                        | 10MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,90                  | 6,52                 | 4,97                  | 6,61                 | 5,04                  | 6,70                 |
| CICLOMIDRIN                                      | 1 PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,83                  | 10,42                | 7,94                  | 10,56                | 8,05                  | 10,70                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ECOFILM        | 5 MG/ML SOL OFT CT FR X 15 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,11                 | 33,41                | 25,47                 | 33,87                | 25,84                 | 34,35                |
| ECOFILM        | 5 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,37                  | 11,14                | 8,49                  | 11,29                | 8,61                  | 11,44                |
| FLUTINOL       | 1 MG/ML SUS OFT EST CT FR PLAS TRANSP GOT 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,83                 | 18,40                | 14,03                 | 18,66                | 14,23                 | 18,92                |
| LACRIBELL      | 0,001G+0,003G/ML SOL OFT FR GTS X 15 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,50                  | 11,31                | 8,62                  | 11,46                | 8,74                  | 11,62                |
| MAXIBELL       | 0,5MG+4MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,37                  | 8,48                 | 6,46                  | 8,59                 | 6,55                  | 8,71                 |
| MAXIFLOX       | 3,5MG/G POM OFT BISN X 3,5 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,51                 | 17,29                | 12,66                 | 17,50                | 12,82                 | 17,72                |
| MAXIFLOX       | 3,5MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,76                  | 13,49                | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                |
| MAXIFLOX-D     | 3,5MG+1MG/G POM OFT BISN X 3,5 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,33                 | 23,96                | 17,54                 | 24,25                | 17,76                 | 24,55                |
| MAXIFLOX-D     | 3,5MG+1MG/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,79                 | 21,83                | 15,98                 | 22,09                | 16,18                 | 22,37                |
| MAXILERG       | 1 MG/ML SOL OFT CT FR X 5 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,76                 | 19,02                | 13,93                 | 19,26                | 14,10                 | 19,49                |
| NEPODEX        | 1MG+5MG+6000UI/G POM OFT BISN X 3,5G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,60                 | 17,42                | 12,75                 | 17,63                | 12,91                 | 17,85                |
| NEPODEX        | 1MG+5MG+6000UI/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,71                  | 10,66                | 7,80                  | 10,78                | 7,90                  | 10,92                |
| NOSTIL         | 3 MCG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,34                 | 21,21                | 15,53                 | 21,47                | 15,72                 | 21,73                |
| OFTPRED        | 10 MG/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,13                 | 25,46                | 19,40                 | 25,80                | 19,68                 | 26,16                |
| OXINEST        | 4MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,86                 | 14,45                | 11,01                 | 14,64                | 11,17                 | 14,85                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OXINEST                                             | 4MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,43                  | 7,23                 | 5,51                  | 7,33                 | 5,59                  | 7,43                 |
| PILOCAN                                             | 20MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,03                 | 18,01                | 13,19                 | 18,23                | 13,35                 | 18,45                |
| PILOCAN                                             | 40MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,02                 | 24,91                | 18,24                 | 25,21                | 18,46                 | 25,52                |
| PRESMIN                                             | 5 MG/ML SOL OFT CT FR X 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                |
| REGENCEL                                            | 10000UI+25MG+5MG+5MG/G POM OFT BISN X 3,5 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,57                 |
| TOBRACIN                                            | 0,3 PCC POM OFT BISN X 3,5 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,16                 | 20,96                | 15,34                 | 21,21                | 15,53                 | 21,47                |
| TOBRACIN                                            | 0,3 PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,74                 | 16,23                | 11,88                 | 16,42                | 12,03                 | 16,63                |
| TOBRACIN-D                                          | 0,3 PCC+0,1 PCC POM OFT BISN X 3,5G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,62                 | 25,74                | 18,85                 | 26,06                | 19,08                 | 26,38                |
| TOBRACIN-D                                          | 0,3 PCC+0,1 PCC SUSP OFT FR GTS X 5 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,72                 | 23,11                | 16,92                 | 23,39                | 17,13                 | 23,68                |
| <b>LEBON PRODUTOS QUIMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA</b> |                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| NPS                                                 | 50 MG PO INJ CX 25 FA VD AMB                |                      |                     | 0,00                  | 0,00                 | 293,98                | 406,39               | 297,55                | 411,32               | 301,21                | 416,38               |
| <b>LIBBS FARMACÊUTICA LTDA</b>                      |                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ADENOCARD                                           | 3MG/ML 2AMP X 2ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,39                 | 39,25                | 28,73                 | 39,72                | 29,08                 | 40,20                |
| ADENOCARD                                           | 3MG/ML 50AMP X 2ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 499,96                | 691,13               | 506,03                | 699,52               | 512,25                | 708,11               |
| ANCORON                                             | 100MG X 20 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANCORON        | 200MG X 20 COMP     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,18                 | 20,98                | 15,36                 | 21,23                | 15,55                 | 21,50                |
| ANCORON        | 200MG/ML X FR 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,58                 | 40,89                | 29,94                 | 41,39                | 30,31                 | 41,90                |
| ANCORON        | 50MG/ML 06AMP X 3ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,94                 | 16,51                | 12,08                 | 16,70                | 12,23                 | 16,91                |
| ANCORON        | 50MG/ML 50AMP X 3ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,69                 | 126,75               | 92,80                 | 128,28               | 93,94                 | 129,86               |
| ANSILIVE       | 5MG X 20 DRG        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 | 5,08                  | 7,02                 |
| ANSITEC        | 05MG X 20 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,89                  | 13,67                | 10,01                 | 13,84                | 10,13                 | 14,00                |
| ANSITEC        | 10MG X 20 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,73                 | 24,51                | 17,95                 | 24,81                | 18,17                 | 25,12                |
| 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                |
| 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                 | 13,97                 | 19,31                | 14,14                 | 19,55                | 14,31                 | 19,78                |
| CALTREN        | 10MG X 30 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,81                 | 28,77                | 21,06                 | 29,11                | 21,32                 | 29,47                |
| CALTREN        | 20MG X 20 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,75                 | 36,98                | 27,07                 | 37,42                | 27,40                 | 37,88                |
| CALTREN        | 20MG X 30 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,35                 | 54,40                | 39,83                 | 55,06                | 40,32                 | 55,74                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARDIOL        | 12,5MG X 15 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,28                 | 26,65                | 19,51                 | 26,97                | 19,75                 | 27,30                |
| CARDIOL        | 25MG X 15 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,64                 | 31,30                | 22,92                 | 31,68                | 23,20                 | 32,07                |
| CARDIOL        | 25MG X 30 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,31                 | 62,63                | 45,86                 | 63,40                | 46,42                 | 64,17                |
| CARDIOL        | 3,125MG X 15 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,97                 | 20,69                | 15,15                 | 20,94                | 15,34                 | 21,21                |
| CARDIOL        | 6,25MG X 15 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,81                 | 23,24                | 17,01                 | 23,51                | 17,22                 | 23,80                |
| CEBRALAT       | 100MG X 30 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,47                 | 51,80                | 37,93                 | 52,43                | 38,40                 | 53,08                |
| CEBRALAT       | 50MG X 30 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,03                 | 26,31                | 19,26                 | 26,62                | 19,50                 | 26,96                |
| CEBRILIN       | 10MG X 30 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,12                 | 38,87                | 28,46                 | 39,34                | 28,81                 | 39,83                |
| CEBRILIN       | 20MG X 20 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,55                 | 54,67                | 40,03                 | 55,34                | 40,52                 | 56,01                |
| CEBRILIN       | 20MG X 30 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,40                 | 77,97                | 57,09                 | 78,92                | 57,79                 | 79,89                |
| CEBRILIN       | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,24                 | 81,89                | 59,96                 | 82,89                | 60,70                 | 83,91                |
| DEFLANIL       | 30MG X 10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,92                 | 78,68                | 57,61                 | 79,64                | 58,32                 | 80,62                |
| DEFLANIL       | 7,5MG X 20 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,48                 | 39,37                | 28,83                 | 39,85                | 29,18                 | 40,34                |
| DEFLANIL       | GOTAS FR. 13 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,75                 | 75,68                | 55,41                 | 76,60                | 56,09                 | 77,54                |
| DEFLANIL       | GOTAS FR. 6,5 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,23                 | 29,35                | 21,49                 | 29,71                | 21,75                 | 30,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIMINUT        | 3 CARTELAS X 21 CP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,81                 | 60,56                | 44,34                 | 61,29                | 44,89                 | 62,05                |
| DIMINUT        | EST.CALEND.C/ 21 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,05                 | 22,19                | 16,24                 | 22,45                | 16,44                 | 22,73                |
| DOCELIBBS      | 20 MG SOL INJ CX 1 FR VD                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 715,43                | 988,98               | 724,12                | 1001,00              | 733,03                | 1013,31              |
| 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                 | 2572,32               | 3555,86              | 2603,55               | 3599,05              | 2635,57               | 3643,31              |
| ELANI          | 3 MG + 0,03 MG COM VER CT BL AL CALEND X 28         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,56                 | 40,86                | 29,92                 | 41,36                | 30,29                 | 41,87                |
| 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                 | 105,55                | 145,91               | 106,83                | 147,68               | 108,14                | 149,49               |
| ERRADIC U G    | CT 7 BL ERR + 3 BL OM.                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,02                | 146,56               | 107,31                | 148,34               | 108,63                | 150,17               |
| FAGOLIPO       | 2MG X 20 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,91                 | 21,17                | 16,14                 | 21,47                | 16,37                 | 21,76                |
| FINALOP        | 1MG X 20 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,53                 | 51,27                | 39,08                 | 51,97                | 39,64                 | 52,69                |
| FINALOP        | 1MG X 30 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,80                 | 76,91                | 58,62                 | 77,96                | 59,46                 | 79,04                |
| FLUCONAL       | 150MG X 1 CAPS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,16                 | 33,40                | 24,45                 | 33,80                | 24,75                 | 34,21                |
| FLUCONAL       | 150MG X 2 CAPS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,23                 | 50,08                | 36,67                 | 50,69                | 37,12                 | 51,31                |
| FLUCONAL       | 150MG X 4 CAPS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,43                 | 83,54                | 61,16                 | 84,55                | 61,91                 | 85,58                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GESTINOL       | 28 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,14                 | 29,22                | 21,40                 | 29,58                | 21,66                 | 29,94                |
| IRINOLIBBS     | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 452,88                | 626,04               | 458,38                | 633,65               | 464,02                | 641,44               |
| IRINOLIBBS     | 20 MG/ML SOL INJ FA X 5 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1132,24               | 1565,16              | 1145,99               | 1584,17              | 1160,09               | 1603,66              |
| LIBIAM         | 1,25MG X 28 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,16                 | 62,43                | 45,71                 | 63,19                | 46,27                 | 63,96                |
| LIBIAM         | 2,5MG X 28 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,26                 | 81,92                | 59,98                 | 82,91                | 60,72                 | 83,94                |
| LISAPRES       | 4 MG X 30 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,02                 | 15,23                | 11,15                 | 15,41                | 11,29                 | 15,61                |
| 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                |
| LOGAT          | 150MG X 20 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,40                 | 26,82                | 19,64                 | 27,15                | 19,88                 | 27,48                |
| 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                 | 28,76                 | 39,76                | 29,11                 | 40,24                | 29,47                 | 40,74                |
| 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                 | 9,39                  | 12,50                | 9,52                  | 12,66                | 9,66                  | 12,84                |
| LORANIL        | 10MG X 20 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,07                 | 41,34                | 31,51                 | 41,91                | 31,96                 | 42,48                |
| LORANIL        | XAROPE VD. 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,98                 | 21,26                | 16,21                 | 21,56                | 16,44                 | 21,85                |
| LORANIL D      | 10/240 MG 6 CP D 24H                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,39                 | 25,80                | 19,67                 | 26,16                | 19,95                 | 26,52                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LORANIL D      | 6 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,14                 | 13,49                | 10,28                 | 13,67                | 10,43                 | 13,86                |
| LORANIL D      | XAROPE FRASCO 60 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,76                 | 24,96                | 19,03                 | 25,31                | 19,30                 | 25,65                |
| MAXIDRATE      | 0,45% 30 GR                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,82                 | 17,06                | 13,00                 | 17,29                | 13,19                 | 17,53                |
| METRI          | 1000 MG COM REV CT FR PLAST X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,76                 | 47,58                | 36,27                 | 48,24                | 36,79                 | 48,90                |
| METRI          | 250 MG COM REV CT FR PLAS X 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,28                 | 17,67                | 13,47                 | 17,91                | 13,66                 | 18,16                |
| METRI          | 500 MG COMP REV CT FR X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,82                 | 35,69                | 27,20                 | 36,18                | 27,59                 | 36,67                |
| METRI          | 750 MG COMP REV CT FR X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,30                 | 41,65                | 31,74                 | 42,21                | 32,20                 | 42,80                |
| MINIAN         | BL.X 21 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,58                 | 20,15                | 14,76                 | 20,40                | 14,94                 | 20,65                |
| MUVINLAX       | 20 SACHES 14G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,14                 | 24,14                | 18,40                 | 24,47                | 18,66                 | 24,80                |
| MUVINOR        | FRASCO COM 30 COMPRIMIDOS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,14                 | 24,14                | 18,40                 | 24,47                | 18,66                 | 24,80                |
| NAPRIX         | 10 MG 30 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,32                 | 79,24                | 58,02                 | 80,20                | 58,73                 | 81,19                |
| NAPRIX         | 2,5MG X 20 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,65                 | 23,02                | 16,85                 | 23,29                | 17,06                 | 23,58                |
| NAPRIX         | 2,5MG X 30 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,97                 | 30,37                | 22,24                 | 30,74                | 22,51                 | 31,12                |
| NAPRIX         | 5MG X 20 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,02                 | 42,88                | 31,40                 | 43,41                | 31,79                 | 43,95                |
| NAPRIX         | 5MG X 30 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,78                 | 56,37                | 41,28                 | 57,06                | 41,79                 | 57,77                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NAPRIX A       | 10 MG + 2,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAST X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,75                 | 74,30                | 54,40                 | 75,20                | 55,07                 | 76,13                |
| NAPRIX A       | 10 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,92                 | 73,15                | 53,56                 | 74,04                | 54,22                 | 74,95                |
| NAPRIX A       | 2,5/5MG X 30 CAPS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,74                 | 53,55                | 39,21                 | 54,20                | 39,69                 | 54,87                |
| NAPRIX A       | 5/5MG X 30 CAPS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,33                 | 65,43                | 47,90                 | 66,22                | 48,49                 | 67,03                |
| NAPRIX D       | 5/12,5 MG 30 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,11                 | 60,98                | 44,65                 | 61,72                | 45,20                 | 62,48                |
| NAPRIX D       | 5/25 MG 30 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,11                 | 60,98                | 44,65                 | 61,72                | 45,20                 | 62,48                |
| NATIFA         | 1MG X 28 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,98                 | 31,77                | 23,26                 | 32,15                | 23,55                 | 32,55                |
| NATIFA PRO     | 1MG+0,5MG X 28 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,42                 | 44,82                | 32,81                 | 45,36                | 33,21                 | 45,91                |
| NITRILENO      | FR. 15 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,03                  | 6,69                 | 5,10                  | 6,78                 | 5,17                  | 6,87                 |
| OMEPRAZOL      | FR.10MG X 14 CAPS                            | 0,00                 | 0,00                | 11,31                 | 15,63                | 11,99                 | 16,57                | 12,14                 | 16,78                | 12,29                 | 16,99                |
| OMEPRAZOL      | FR.20MG X 07 CAPS                            | 0,00                 | 0,00                | 11,31                 | 15,63                | 11,99                 | 16,57                | 12,14                 | 16,78                | 12,29                 | 16,99                |
| OMEPRAZOL      | FR.20MG X 28 CAPS                            | 0,00                 | 0,00                | 41,91                 | 57,93                | 44,44                 | 61,43                | 44,98                 | 62,18                | 45,53                 | 62,94                |
| OMEPRAZOL      | FR.40MG X 7 CAPS                             | 0,00                 | 0,00                | 20,15                 | 27,85                | 21,37                 | 29,54                | 21,63                 | 29,90                | 21,90                 | 30,27                |
| ONTAX          | 100 MG (6 MG/ML 1 FA C/ 16,7 ML)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1457,90               | 2015,34              | 1475,61               | 2039,83              | 1493,76               | 2064,92              |
| ONTAX          | 30 MG (6 MG/ML 1 FA C/ 5 ML)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 437,37                | 604,60               | 442,68                | 611,94               | 448,12                | 619,46               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PEPRAZOL       | FR.10MG X 14 CAPS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,84                 | 24,66                | 18,06                 | 24,97                | 18,28                 | 25,27                |
| PEPRAZOL       | FR.20MG X 28 CAPS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,16                 | 88,69                | 64,94                 | 89,77                | 65,74                 | 90,88                |
| PEPRAZOL       | FR.20MG X 7 CAPS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,34                 | 23,97                | 17,55                 | 24,26                | 17,77                 | 24,56                |
| PEPRAZOL       | FR.40MG X 7 CAPS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,87                 | 42,67                | 31,24                 | 43,18                | 31,62                 | 43,71                |
| PLAMET         | 10MG X 20 CP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,29                 | 19,02                | 14,49                 | 19,27                | 14,70                 | 19,54                |
| PLAMET         | 1MG/ML SOL.FR 120ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,64                 | 31,46                | 23,98                 | 31,89                | 24,33                 | 32,34                |
| PLAMET         | 4 MG/ML GTS PED. FR.20ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,68                 | 18,20                | 13,87                 | 18,45                | 14,07                 | 18,70                |
| PLAMET         | 5MG/ML 05 AMP X 2ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,78                 | 27,65                | 21,08                 | 28,04                | 21,38                 | 28,42                |
| PLAMET         | 5MG/ML 50 AMP X 2ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 163,42                | 217,46               | 165,74                | 220,43               | 168,13                | 223,49               |
| PLURAIR        | 50 MCG 120 DOSES                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,34                 | 33,65                | 24,64                 | 34,06                | 24,94                 | 34,48                |
| PLURAIR        | 50MCG/DOSE FR SPRAY 60 DOSES         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,16                 | 26,49                | 19,39                 | 26,80                | 19,63                 | 27,14                |
| POZATO         | 0,75MG 2 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,17                 | 18,21                | 13,33                 | 18,43                | 13,49                 | 18,65                |
| POZATO UNI     | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,17                 | 18,21                | 13,33                 | 18,43                | 13,49                 | 18,65                |
| PROCIMAX       | 20MG BL 14 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,60                 | 32,62                | 23,89                 | 33,02                | 24,18                 | 33,43                |
| PROCIMAX       | 20MG BL 28 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,20                 | 65,25                | 47,77                 | 66,04                | 48,36                 | 66,85                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PROCIMAX       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,19                 | 45,88                | 33,59                 | 46,43                | 34,00                 | 47,00                |
| PROCIMAX       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,37                 | 91,75                | 67,18                 | 92,87                | 68,01                 | 94,01                |
| PROSTIDE       | 5MG X 20 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,78                 | 99,23                | 72,65                 | 100,43               | 73,54                 | 101,66               |
| REPOGEN        | 28 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,25                 | 18,32                | 13,41                 | 18,54                | 13,57                 | 18,76                |
| REPOGEN CICLO  | 28 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,44                 | 33,78                | 24,74                 | 34,20                | 25,04                 | 34,61                |
| REPOGEN CONTI  | 28 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,44                 | 33,78                | 24,74                 | 34,20                | 25,04                 | 34,61                |
| SALSEP         | 50ML FR SPRAY                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,32                  | 12,40                | 9,45                  | 12,57                | 9,59                  | 12,75                |
| SELECTA        | 0,45/1,5MG X 28 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,22                 | 37,63                | 27,55                 | 38,08                | 27,89                 | 38,55                |
| SELIMAX        | 500MG X 2 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,37                 | 36,45                | 26,69                 | 36,90                | 27,02                 | 37,35                |
| SELIMAX        | 500MG X 3 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,33                 | 54,37                | 39,81                 | 55,03                | 40,30                 | 55,71                |
| SELIMAX        | 600MG PÓ P/SUSPENSÃO             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,37                 | 36,45                | 26,69                 | 36,90                | 27,02                 | 37,35                |
| SELIMAX        | 900MG PÓ P/SUSPENSÃO             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,25                 | 47,35                | 34,67                 | 47,93                | 35,10                 | 48,52                |
| SELIMAX        | PULSO - 500 MG X 9 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,10                 | 76,17                | 55,77                 | 77,09                | 56,46                 | 78,05                |
| SENSITRAM      | 100MG X 10 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,82                 | 31,55                | 23,10                 | 31,93                | 23,38                 | 32,32                |
| SENSITRAM      | 100MG X 30 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,80                 | 95,11                | 69,64                 | 96,27                | 70,50                 | 97,46                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SENSITRAM      | 50MG X 10 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,69                 | 18,92                | 13,86                 | 19,16                | 14,03                 | 19,39                |
| SIBLIMA        | 60/15 MCG BL. 24 COMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,59                 | 20,17                | 14,77                 | 20,42                | 14,95                 | 20,67                |
| SUMAX          | 100MG X 2 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,00                 | 38,71                | 28,34                 | 39,18                | 28,69                 | 39,66                |
| SUMAX          | 25MG X 4 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,18                 | 19,60                | 14,35                 | 19,84                | 14,53                 | 20,09                |
| SUMAX          | 50MG X 2 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,18                 | 19,60                | 14,35                 | 19,84                | 14,53                 | 20,09                |
| SUMAX          | 6MG BL 1 SER            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,83                 | 38,47                | 28,17                 | 38,94                | 28,52                 | 39,42                |
| 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                |
| SUMAX          | NASAL 10 MG 2 APLIC     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,37                 | 37,84                | 27,70                 | 38,29                | 28,04                 | 38,76                |
| TOPISON        | CREME 20G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,33                 | 28,10                | 20,58                 | 28,45                | 20,83                 | 28,79                |
| TOPISON        | POMADA 20G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,33                 | 28,10                | 20,58                 | 28,45                | 20,83                 | 28,79                |
| URITRAT        | 400MG X 14 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,57                 | 38,11                | 27,90                 | 38,57                | 28,24                 | 39,04                |
| URITRAT        | 400MG X 6 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,55                 | 17,35                | 12,70                 | 17,56                | 12,86                 | 17,78                |
| VASCLIN        | (40+100) MG CAP FR X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,48                 | 47,21                | 35,98                 | 47,85                | 36,50                 | 48,52                |
| VASCLIN        | 60/100 MG 30 CAPS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,54                 | 67,25                | 51,26                 | 68,17                | 52,00                 | 69,12                |
| VEROTINA       | 20MG X 14 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,70                 | 25,85                | 18,93                 | 26,17                | 19,16                 | 26,49                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|-------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VEROTINA                    | 20MG X 28 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,78                 | 49,46                | 36,21                 | 50,06                | 36,66                 | 50,68                |
| VEROTINA                    | GTS FRASCO 20ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,84                 | 32,96                | 24,13                 | 33,36                | 24,43                 | 33,77                |
| VEROTINA                    | S - 90MG X 4 CAPS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,82                 | 48,13                | 35,24                 | 48,71                | 35,67                 | 49,31                |
| ZETRON                      | 150MG X 30 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,62                 | 61,68                | 45,16                 | 62,43                | 45,72                 | 63,20                |
| ZOFLUX                      | 1MG X 15 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,98                 | 38,68                | 28,32                 | 39,15                | 28,67                 | 39,63                |
| ZOFLUX                      | 2MG X 15 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,35                 | 54,40                | 39,83                 | 55,06                | 40,32                 | 55,74                |
| ZOFLUX                      | 4MG X 15 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,50                 | 79,49                | 58,20                 | 80,45                | 58,92                 | 81,45                |
| <b>LUNDBECK BRASIL LTDA</b> |                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CIPRAMIL                    | 20 MG - 14 COMPRIMIDOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,30                 | 65,39                | 47,87                 | 66,17                | 48,46                 | 66,99                |
| CIPRAMIL                    | 20 MG - 28 COMPRIMIDOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,59                 | 130,76               | 95,74                 | 132,35               | 96,92                 | 133,98               |
| CLOPIXOL                    | 10 MG - 20 COMPRIMIDOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,98                 | 23,47                | 17,19                 | 23,76                | 17,40                 | 24,05                |
| CLOPIXOL                    | 25 MG - 20 COMPRIMIDOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,05                 | 51,22                | 37,50                 | 51,84                | 37,96                 | 52,47                |
| CLOPIXOL                    | ACUPHASE - 50 MG - 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,07                 | 23,60                | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                |
| CLOPIXOL                    | DEPOT - 200 MG - 1 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,00                 | 47,00                | 34,41                 | 47,57                | 34,83                 | 48,15                |
| EBIX                        | 10 MG - 28 COMPRIMIDOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,75                | 186,27               | 136,39                | 188,54               | 138,07                | 190,86               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LEXAPRO                                  | 10 MG - 14 COMPRIMIDOS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,23                 | 65,29                | 47,80                 | 66,08                | 48,39                 | 66,89                |
| LEXAPRO                                  | 10 MG - 28 COMPRIMIDOS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,46                 | 130,58               | 95,61                 | 132,17               | 96,79                 | 133,80               |
| LEXAPRO                                  | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CTG X 15 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,60                 | 69,95                | 51,21                 | 70,79                | 51,84                 | 71,66                |
| LEXAPRO                                  | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CTG X 28 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,46                 | 130,58               | 95,61                 | 132,17               | 96,79                 | 133,80               |
| <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                 | 6,34                  | 8,44                 | 6,43                  | 8,55                 | 6,52                  | 8,67                 |
| ALCAFELOL                                | LIQUIDO 150 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,45                 | 13,91                | 10,60                 | 14,10                | 10,75                 | 14,29                |
| ALCAFLOR                                 | C/100 DRAGEAS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,65                 | 23,49                | 17,90                 | 23,81                | 18,16                 | 24,14                |
| AMBROFLUX                                | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,83                  | 13,08                | 9,97                  | 13,26                | 10,11                 | 13,44                |
| AMBROFLUX                                | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,23                 | 17,60                | 13,42                 | 17,85                | 13,61                 | 18,09                |
| AMOXIBEL                                 | 250 MG SUSPENSAO 150 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,09                 | 26,39                | 19,32                 | 26,71                | 19,56                 | 27,04                |
| AMOXIBEL                                 | 250 MG SUSPENSAO 60 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,99                 | 17,96                | 13,15                 | 18,18                | 13,31                 | 18,40                |
| AMOXIBEL                                 | 500 MG C/12 CAPSULAS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,96                 | 26,21                | 19,19                 | 26,53                | 19,43                 | 26,86                |
| AMOXIBEL                                 | 500 MG C/21 CAPSULAS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,72                 | 35,55                | 26,03                 | 35,98                | 26,35                 | 36,43                |
| AMOXIBEL                                 | 500 MG SUSPENSAO 150 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,32                 | 41,91                | 30,69                 | 42,42                | 31,07                 | 42,95                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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    | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00                 | 0,00                | 12,43                 | 17,18                | 13,18                 | 18,22                | 13,34                 | 18,44                | 13,50                 | 18,66                |
| AMOXICILINA    | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML  | 0,00                 | 0,00                | 6,30                  | 8,71                 | 6,68                  | 9,23                 | 6,76                  | 9,34                 | 6,84                  | 9,46                 |
| AMOXICILINA    | 500 MG C/ 350 CPS                           | 0,00                 | 0,00                | 259,47                | 358,68               | 275,12                | 380,32               | 278,46                | 384,93               | 281,89                | 389,67               |
| AMOXICILINA    | 500 MG C/12 CAPSULAS - G                    | 0,00                 | 0,00                | 8,95                  | 12,37                | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                |
| AMOXICILINA    | 500 MG C/21 CAPSULAS - G                    | 0,00                 | 0,00                | 15,67                 | 21,66                | 16,62                 | 22,97                | 16,82                 | 23,25                | 17,03                 | 23,54                |
| AMOXICILINA    | 500 MG C/700 CAPSULAS -                     | 0,00                 | 0,00                | 519,00                | 717,45               | 550,31                | 760,73               | 556,99                | 769,96               | 563,84                | 779,43               |
| AMPICILINA     | 500 MG C/ 300 CPS                           | 0,00                 | 0,00                | 237,57                | 328,41               | 251,90                | 348,22               | 254,96                | 352,45               | 258,10                | 356,79               |
| AMPICILINA     | 500 MG C/ 600 CPS                           | 0,00                 | 0,00                | 475,19                | 656,88               | 503,85                | 696,50               | 509,97                | 704,96               | 516,24                | 713,63               |
| AMPICILINA     | 500 MG C/12 CAPSULAS - GE                   | 0,00                 | 0,00                | 9,34                  | 12,91                | 9,90                  | 13,69                | 10,02                 | 13,85                | 10,14                 | 14,02                |
| AMPICILINA     | 500 MG C/24 CAPSULAS - GE                   | 0,00                 | 0,00                | 18,97                 | 26,22                | 20,12                 | 27,81                | 20,36                 | 28,14                | 20,61                 | 28,49                |
| APETIBE        | SOLUCAO 240 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,03                 | 21,33                | 16,26                 | 21,63                | 16,49                 | 21,92                |
| AZITROSOL      | 600 MG PÓ SUS 15 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,03                 | 31,84                | 23,31                 | 32,22                | 23,60                 | 32,62                |
| BACINEO        | POMADA 15 GRAMAS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,63                  | 10,55                | 7,72                  | 10,67                | 7,81                  | 10,80                |
| BACTERINIL     | 250 MG SUSPENSAO 150 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,60                 | 38,15                | 27,94                 | 38,62                | 28,28                 | 39,09                |
| BACTERINIL     | 250 MG SUSPENSAO 60 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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     | 500 MG C/ 24 CPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,35                 | 51,63                | 37,80                 | 52,25                | 38,26                 | 52,89                |
| BACTERINIL     | 500 MG C/08 CAPSULAS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                |
| BACTERINIL     | 500 MG C/12 CAPSULAS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,64                 | 27,15                | 19,88                 | 27,48                | 20,12                 | 27,81                |
| BENZIBEL       | SABONETE 60 GRAMAS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,89                  | 11,83                | 9,02                  | 12,00                | 9,15                  | 12,16                |
| BEQUIDEX       | 0,80 MG / ML XPE INF FR PLAS OPC X 120 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,85                  | 10,45                | 7,96                  | 10,59                | 8,07                  | 10,73                |
| BEQUIDEX       | 1,60 MG / ML XPE ADU FR PLAS OPC X 120 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,80                  | 13,04                | 9,94                  | 13,22                | 10,08                 | 13,40                |
| BETALIVER      | SOLUCAO ABACAXI C/12 FLACO                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,92                 | 23,85                | 18,17                 | 24,17                | 18,43                 | 24,50                |
| BETALIVER      | SOLUCAO ABACAXI C/50 FLACO                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,61                 | 91,30                | 69,58                 | 92,54                | 70,58                 | 93,82                |
| BRONCOFISIN    | XAROPE ADULTO 150 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,80                 | 14,37                | 10,95                 | 14,56                | 11,11                 | 14,77                |
| BRONCOFISIN    | XAROPE INFANTIL 150 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,39                  | 12,50                | 9,52                  | 12,66                | 9,66                  | 12,84                |
| BRONCOPINOL    | A-B INJETAVEL                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 157,82                | 210,01               | 160,06                | 212,87               | 162,36                | 215,82               |
| CAPTOPRIL      | 12,5 MG COM CT BL AL PVC X 15             | 0,00                 | 0,00                | 4,97                  | 6,87                 | 5,27                  | 7,29                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,40                  | 7,46                 |
| CAPTOPRIL      | 12,5 MG COM CT BL AL PVC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 7,29                  | 10,08                | 7,73                  | 10,69                | 7,82                  | 10,81                | 7,92                  | 10,95                |
| CAPTOPRIL      | 25 MG COM CT BL AL PVC X 16               | 0,00                 | 0,00                | 6,38                  | 8,82                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 |
| CAPTOPRIL      | 25 MG COM CT BL AL PVC X 28               | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 PVC X 16  | 0,00                 | 0,00                | 13,72                 | 18,97                | 14,54                 | 20,10                | 14,72                 | 20,35                | 14,90                 | 20,60                |
| CAPTOPRIL      | 50 MG COM CT BL AL PVC X 28  | 0,00                 | 0,00                | 23,05                 | 31,86                | 24,44                 | 33,78                | 24,74                 | 34,20                | 25,04                 | 34,61                |
| CEFLEXIN       | 500 MG C/08 DRAGEAS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                | 17,71                 | 24,48                |
| CEFLEXIN       | SUSPENSAO 100 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,81                 | 35,68                | 26,12                 | 36,11                | 26,44                 | 36,55                |
| CEREBREX       | C/40 DRAGEAS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,07                 | 17,39                | 13,26                 | 17,64                | 13,45                 | 17,88                |
| CETAFRIN       | 750 MG 50 BL X 4 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,07                 | 103,89               | 79,18                 | 105,31               | 80,32                 | 106,77               |
| CETAFRIN       | GOTAS 20 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,65                  | 7,52                 | 5,73                  | 7,62                 | 5,81                  | 7,72                 |
| CETIL          | MENTA C/ 12 PASTILHAS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,00                  | 10,65                | 8,11                  | 10,79                | 8,23                  | 10,94                |
| CICLAVIX       | 200 MG C/25 COMPRIMIDOS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,01                 | 55,31                | 40,50                 | 55,99                | 41,00                 | 56,68                |
| CICLAVIX       | CREME 10 GRAMAS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,83                  | 13,08                | 9,97                  | 13,26                | 10,11                 | 13,44                |
| CODEVERIN      | GOTAS 15 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 | 7,42                  | 9,86                 |
| COLIRIO BLUMEN | 20 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,33                 |
| COMPLEXO B     | INJETAVEL 100 X 2 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,63                 | 92,65                | 70,62                 | 93,92                | 71,64                 | 95,23                |
| DELTAPIO       | LOCAO 100 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,96                  | 11,92                | 9,09                  | 12,09                | 9,22                  | 12,26                |
| DELTAPIO       | SHAMPOO 100 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,96                  | 11,92                | 9,09                  | 12,09                | 9,22                  | 12,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DERMOVAL        | POMADA 15 GR                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,09                  | 9,43                 | 7,19                  | 9,56                 | 7,29                  | 9,69                 |
| DEXAZEN         | CREME 15 GRAMAS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,38                  | 11,15                | 8,50                  | 11,30                | 8,62                  | 11,46                |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 2,05                  | 2,73                 | 2,19                  | 2,91                 | 2,22                  | 2,95                 | 2,25                  | 2,99                 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 3,77                  | 5,03                 | 4,03                  | 5,36                 | 4,09                  | 5,44                 | 4,15                  | 5,52                 |
| DORAPLAX        | 200 MG 50X04 COMPRIMIDOS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,78                 | 72,96                | 53,42                 | 73,85                | 54,08                 | 74,76                |
| DORIBEL         | DISPLAY 25X04 COMPRIMIDOS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,93                 | 35,83                | 27,31                 | 36,32                | 27,70                 | 36,82                |
| DORIBEL         | DISPLAY 50 BL X 4 COMPRIMIDOS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,55                 | 63,27                | 48,23                 | 64,14                | 48,92                 | 65,03                |
| DORIFLAN        | C/10 DRAGEAS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 |
| DORIFLAN        | C/20 DRAGEAS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,28                  | 11,45                | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                |
| DORIFLAN        | EMULGEL 60 GRAMAS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                | 9,57                  | 13,23                |
| DORIFLAN        | GOTAS 20 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,86                  | 10,87                | 7,96                  | 11,00                | 8,06                  | 11,14                |
| DORILAN         | SOLUÇÃO GOTAS 20 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,95                  | 7,92                 | 6,03                  | 8,02                 | 6,12                  | 8,14                 |
| DRAMAVIT        | 25X04 COMPRIMIDOS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,50                 | 32,60                | 24,85                 | 33,05                | 25,21                 | 33,51                |
| DRAMAVIT        | B6 C/20 COMPRIMIDOS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,31                  | 9,73                 | 7,41                  | 9,86                 | 7,52                  | 10,00                |
| DRAMAVIT        | B6 GOTAS 20 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,51                  | 8,66                 | 6,60                  | 8,78                 | 6,70                  | 8,91                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DRAMAVIT B6    | 50 MG + 50 MG SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,45                | 136,33               | 103,90                | 138,18               | 105,40                | 140,10               |
| ENATOM         | 05 MG C/30 COMPRIMIDOS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,40                  | 11,61                | 8,50                  | 11,75                | 8,60                  | 11,89                |
| ENATOM         | 10 MG C/30 COMPRIMIDOS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,96                 | 17,92                | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                |
| ENATOM         | 20 MG C/30 COMPRIMIDOS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,39                 | 29,57                | 21,65                 | 29,93                | 21,92                 | 30,30                |
| ERITAX         | 250 MG SUSPENSAO 100 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,04                 | 22,17                | 16,23                 | 22,44                | 16,43                 | 22,71                |
| ERITAX         | 500 MG C/12 COMPRIMIDOS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,52                 | 29,75                | 21,78                 | 30,11                | 22,05                 | 30,48                |
| ESBELTRAT      | C/48 COMPRIMIDOS                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,48                  | 12,61                | 9,61                  | 12,78                | 9,75                  | 12,96                |
| FENICLOR       | COLIRIO 10 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 |
| FLOGILID       | C/12 COMPRIMIDOS                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,79                  | 13,53                | 9,91                  | 13,70                | 10,03                 | 13,87                |
| FLOGILID       | GOTAS 15 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,78                  | 12,14                | 8,89                  | 12,29                | 9,00                  | 12,44                |
| FLOXATOM       | 400 MG C/14 COMPRIMIDOS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,01                 | 22,13                | 16,20                 | 22,39                | 16,40                 | 22,67                |
| FLOXATRAT      | 400 MG C/14 COMPRIMIDOS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,80                 | 23,22                | 17,00                 | 23,50                | 17,21                 | 23,79                |
| FLUCOZIX       | 150 MG C/01 CAPSULA                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,94                 | 16,51                | 12,09                 | 16,71                | 12,24                 | 16,92                |
| FRUCTOGENASE   | INJETAVEL 100X10 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 236,42                | 314,60               | 239,78                | 318,90               | 243,23                | 323,32               |
| FRUCTOGENASE   | INJETAVEL 50X20 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 233,97                | 311,34               | 237,29                | 315,59               | 240,71                | 319,97               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 14,10                 | 18,76                | 14,30                 | 19,02                | 14,51                 | 19,29                |
| 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                 | 57,86                 | 76,99                | 58,68                 | 78,04                | 59,52                 | 79,12                |
| GASTROL        | C/20 PASTILHAS                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,34                  | 8,44                 | 6,43                  | 8,55                 | 6,52                  | 8,67                 |
| GASTROL        | EFERVESCENTE ABACAXI C/12 SA                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,35                 | 19,10                | 14,55                 | 19,35                | 14,76                 | 19,62                |
| GASTROL        | EFERVESCENTE ABACAXI C/50 SA                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,86                 | 76,99                | 58,68                 | 78,04                | 59,52                 | 79,12                |
| GASTROL        | EFERVESCENTE LARANJA C/12 SA                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,35                 | 19,10                | 14,55                 | 19,35                | 14,76                 | 19,62                |
| GASTROL        | EFERVESCENTE LARANJA C/50 SA                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,86                 | 76,99                | 58,68                 | 78,04                | 59,52                 | 79,12                |
| GASTROL        | EFERVESCENTE LIMAO C/12 SACH                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,35                 | 19,10                | 14,55                 | 19,35                | 14,76                 | 19,62                |
| GASTROL        | EFERVESCENTE LIMAO C/50 SACH                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,86                 | 76,99                | 58,68                 | 78,04                | 59,52                 | 79,12                |
| GASTROL        | SUSPENSAO 250 ML                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,10                 | 18,76                | 14,30                 | 19,02                | 14,51                 | 19,29                |
| GASTROL        | TC C/30 PASTILHAS                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,08                 | 20,07                | 15,29                 | 20,34                | 15,51                 | 20,62                |
| GASTROL        | TC SUSPENSAO 240 ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,63                 | 20,80                | 15,85                 | 21,08                | 16,08                 | 21,37                |
| GENTAX         | 280 MG INJETAVEL 2 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,90                  | 10,92                | 8,00                  | 11,06                | 8,10                  | 11,20                |
| GENTAX         | 80 MG INJETAVEL 50X2 ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,69                | 164,07               | 120,13                | 166,06               | 121,61                | 168,11               |
| GLUCOSIL       | 5 MG CX C/ 3 BL X 10                                                    | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 7,39                  | 9,83                 | 7,49                  | 9,96                 | 7,60                  | 10,10                |
| HIDRONEO       | POMADA 15 GRAMAS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,98                 | 14,61                | 11,14                 | 14,82                | 11,30                 | 15,02                |
| HIPERTIN       | 05 MG C/30 COMPRIMIDOS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,23                  | 12,76                | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                |
| HIPERTIN       | 10 MG C/30 COMPRIMIDOS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,27                 | 19,73                | 14,44                 | 19,96                | 14,62                 | 20,21                |
| HIPERTIN       | 20 MG C/30 COMPRIMIDOS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,49                 | 32,47                | 23,78                 | 32,87                | 24,07                 | 33,27                |
| HYPERCALCIO    | SUSPENSAO 240 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,66                 | 16,85                | 12,84                 | 17,08                | 13,02                 | 17,31                |
| KETOMICOL      | C/10 COMPRIMIDOS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,85                 | 21,91                | 16,04                 | 22,17                | 16,24                 | 22,45                |
| KETOMICOL      | CREME BISNAGA 30 GRAMAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,90                 | 15,83                | 12,07                 | 16,05                | 12,24                 | 16,27                |
| KETOMICOL      | SHAMPOO 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,22                 | 33,56                | 25,58                 | 34,02                | 25,95                 | 34,49                |
| LIFE-VIT       | COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,00                 | 33,27                | 25,36                 | 33,73                | 25,73                 | 34,20                |
| LINCOTAX       | 300 MG INJETAVEL 50X1 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 185,57                | 256,52               | 187,82                | 259,64               | 190,13                | 262,83               |
| LINCOTAX       | 600 MG INJETAVEL 50X2 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 233,84                | 323,25               | 236,68                | 327,18               | 239,59                | 331,20               |
| LOSAPROL       | 10 MG C/14 CAPSULAS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,11                 | 18,12                | 13,27                 | 18,34                | 13,43                 | 18,57                |
| LOSAPROL       | 20 MG C/07 CAPSULAS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,89                 | 17,82                | 13,05                 | 18,04                | 13,21                 | 18,26                |
| LOSAPROL       | 20 MG C/14 CAPSULAS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,35                 | 35,04                | 25,66                 | 35,47                | 25,98                 | 35,91                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|--------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LUPAREN            | 75 MG INJETAVEL 50X3 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,36                 | 86,20                | 63,12                 | 87,25                | 63,90                 | 88,33                |
| LUPAREN            | C/20 DRAGEAS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 12,33                | 9,03                  | 12,48                | 9,14                  | 12,63                |
| LUPECTRIN          | C/20 COMPRIMIDOS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,77                  | 13,51                | 9,89                  | 13,67                | 10,01                 | 13,84                |
| LUPECTRIN          | SUSPENSAO 100 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,81                  | 13,56                | 9,93                  | 13,73                | 10,05                 | 13,89                |
| MENISTOM NISTATINA | CREME VAGINAL                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,62                 | 16,79                | 12,80                 | 17,02                | 12,98                 | 17,25                |
| METILCORD          | 250 MG C/30 COMPRIMIDOS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,90                 | 17,83                | 13,06                 | 18,05                | 13,22                 | 18,27                |
| METILCORD          | 500 MG C/30 COMPRIMIDOS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,64                 | 34,06                | 24,94                 | 34,48                | 25,25                 | 34,90                |
| METILDOPA          | 250 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 7,29                  | 10,08                | 7,73                  | 10,69                | 7,82                  | 10,81                | 7,92                  | 10,95                |
| METILDOPA          | 500 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 14,24                 | 19,68                | 15,10                 | 20,87                | 15,28                 | 21,12                | 15,47                 | 21,39                |
| MINEGYL            | 250 MG C/20 COMPRIMIDOS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,43                  | 8,89                 | 6,51                  | 9,00                 | 6,59                  | 9,11                 |
| MINEGYL            | GELEIA VAGINAL 50 GRAMAS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,07                  | 12,54                | 9,18                  | 12,69                | 9,29                  | 12,84                |
| MINEGYL            | SUSPENSAO 80 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 |
| MINEGYL NISTATINA  | CREME VAGINAL 50 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,32                 | 17,72                | 13,51                 | 17,97                | 13,70                 | 18,21                |
| NAZOBIO            | GOTAS 15 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,51                  | 8,66                 | 6,60                  | 8,78                 | 6,70                  | 8,91                 |
| NISTAX             | CREME VAGINAL 60 GRAMAS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                | 9,18                  | 12,69                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NISTAX         | SUSPENSAO 50 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,18                 | 16,84                | 12,33                 | 17,04                | 12,48                 | 17,25                |
| NITITOM        | 150 MG C/10 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,90                  | 9,54                 | 6,98                  | 9,65                 | 7,07                  | 9,77                 |
| NITITOM        | 150 MG C/20 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,14                 | 18,16                | 13,30                 | 18,39                | 13,46                 | 18,61                |
| NITITOM        | 300 MG C/10 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,14                 | 18,16                | 13,30                 | 18,39                | 13,46                 | 18,61                |
| NOVOXIL        | 250 MG SUSPENSAO 150 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,58                 | 25,68                | 18,81                 | 26,00                | 19,04                 | 26,32                |
| NOVOXIL        | 250 MG SUSPENSAO 60 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,65                 | 17,49                | 12,80                 | 17,69                | 12,96                 | 17,92                |
| NOVOXIL        | 500 MG C/12 CAPSULAS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,45                 | 25,50                | 18,67                 | 25,81                | 18,90                 | 26,13                |
| NOVOXIL        | 500 MG C/21 CAPSULAS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,93                 | 26,17                | 19,16                 | 26,49                | 19,40                 | 26,82                |
| PASSILEX       | C/20 CAPSULAS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,09                 | 16,09                | 12,26                 | 16,31                | 12,44                 | 16,54                |
| PASSILEX       | ELIXIR 100 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,11                  | 12,12                | 9,24                  | 12,29                | 9,37                  | 12,46                |
| PRAZOTOM       | 10 MG C/14 CAPSULAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                | 12,42                 | 17,17                |
| PRAZOTOM       | 20 MG C/07 CAPSULAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                | 12,42                 | 17,17                |
| PRAZOTOM       | 20 MG C/14 CAPSULAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,23                 | 33,49                | 24,52                 | 33,90                | 24,82                 | 34,31                |
| PULMONIX       | XAROPE 150 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,57                 | 14,07                | 10,72                 | 14,26                | 10,87                 | 14,45                |
| RANITAK        | 150 MG C/10 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,24                  | 10,01                | 7,33                  | 10,13                | 7,42                  | 10,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RANITAK         | 150 MG C/20 COMPRIMIDOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,78                 | 19,05                | 13,95                 | 19,28                | 14,12                 | 19,52                |
| RANITAK         | 300 MG C/10 COMPRIMIDOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,78                 | 19,05                | 13,95                 | 19,28                | 14,12                 | 19,52                |
| SALBURIN        | XAROPE 120 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 | 5,78                  | 7,99                 |
| SALIMETIN       | CREME EVANESCENTE 30 GRAMA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,63                  | 12,81                | 9,77                  | 12,99                | 9,91                  | 13,17                |
| SALIMETIN       | ESPORTISTA AEROSSOL        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,82                 | 22,38                | 17,06                 | 22,69                | 17,31                 | 23,01                |
| SALIMETIN       | GEL PLUS ESPORTISTA 30 GRA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,20                 | 14,90                | 11,36                 | 15,11                | 11,52                 | 15,31                |
| SENILIUM        | C/30 DRAGEAS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,61                 | 31,42                | 23,95                 | 31,85                | 24,29                 | 32,29                |
| SULFATO FERROSO | FERROSO C/50 DRAGEAS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,43                 | 7,19                  | 9,56                 |
| SULFATO FERROSO | FERROSO GOTAS 30 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,87                  | 6,48                 | 4,94                  | 6,57                 | 5,01                  | 6,66                 |
| SULFATO FERROSO | FERROSO LIQUIDO 100 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,02                  | 6,68                 | 5,09                  | 6,77                 | 5,16                  | 6,86                 |
| TERMOGRIPE      | C C/20 DRAGEAS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,46                  | 11,26                | 8,58                  | 11,41                | 8,70                  | 11,56                |
| TERMOGRIPE      | C C/25X04 DRAGEAS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,84                 | 54,34                | 41,42                 | 55,09                | 42,02                 | 55,86                |
| TERMOGRIPE      | C C/50X04 DRAGEAS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,85                 | 92,95                | 70,84                 | 94,21                | 71,86                 | 95,52                |
| TERMOGRIPE      | C XAROPE INFANTIL 60 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,92                  | 10,54                | 8,03                  | 10,68                | 8,15                  | 10,83                |
| TETRAHELMIN     | C/06 COMPRIMIDOS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 | 4,72                  | 6,52                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TETRAHELMIN    | SUSPENSAO 30 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,57                  | 7,70                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 |
| TETRAMAX       | 500 MG C/100 CAPSULAS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,29                 | 90,25                | 66,08                 | 91,35                | 66,89                 | 92,47                |
| TINDAL         | CREME CAPILAR 60 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,78                 | 14,34                | 10,93                 | 14,54                | 11,09                 | 14,74                |
| TODEXIN        | 250 MG SUSPENSAO 100 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,86                 | 34,37                | 25,16                 | 34,78                | 25,47                 | 35,21                |
| TODEXIN        | 500 MG C/08 DRAGEAS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,16                 | 22,34                | 16,36                 | 22,62                | 16,56                 | 22,89                |
| TOMPRIL        | 12,5 MG C/15 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,01                  | 8,31                 | 6,08                  | 8,40                 | 6,15                  | 8,50                 |
| TOMPRIL        | 25,0 MG C/16 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,01                  | 11,07                | 8,11                  | 11,21                | 8,21                  | 11,35                |
| TOMPRIL        | 50,0 MG C/16 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,17                 | 19,59                | 14,34                 | 19,82                | 14,52                 | 20,07                |
| TONAFLAN       | C/20 DRAGEAS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                |
| TONAFLAN       | GOTAS 20 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 | 7,25                  | 10,02                |
| TONAZOX        | 200 MG C/10 COMPRIMIDOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,77                 | 20,42                | 14,95                 | 20,67                | 15,13                 | 20,92                |
| TONAZOX        | CREME 30 GRAMAS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,20                 | 14,90                | 11,36                 | 15,11                | 11,52                 | 15,31                |
| TONAZOX        | SHAMPOO 100 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,03                 | 31,98                | 24,37                 | 32,41                | 24,72                 | 32,86                |
| TONICO BLUMEN  | 250 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,77                  | 9,01                 | 6,87                  | 9,14                 | 6,97                  | 9,26                 |
| TONICO BLUMEN  | 500 ML                   | 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

| <i>Produto</i>                       | <i>Apresentação</i>                                                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRACONAX                             | 100 MG C/04 CAPSULAS                                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,53                 | 29,76                | 21,79                 | 30,12                | 22,06                 | 30,49                |
| ULCERACID                            | 200 MG C/20 COMPRIMIDOS                                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                | 9,94                  | 13,74                |
| ULCERACID                            | 200 MG C/40 COMPRIMIDOS                                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,43                 | 26,86                | 19,67                 | 27,19                | 19,91                 | 27,52                |
| VENOPRIL                             | 12,5 MG C/15 COMPRIMIDOS                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,29                  | 8,70                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 |
| VENOPRIL                             | 25,0 MG C/16 COMPRIMIDOS                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,35                  | 11,54                | 8,45                  | 11,68                | 8,55                  | 11,82                |
| VENOPRIL                             | 50,0 MG C/16 COMPRIMIDOS                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,78                 | 20,43                | 14,96                 | 20,68                | 15,14                 | 20,93                |
| VITANEURON                           | 5000 MCG INJETAVEL 100X2                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 263,62                | 350,79               | 267,36                | 355,58               | 271,21                | 360,51               |
| MAKROFARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CASTANHA DA INDIA                    | CART. C/ 2 BLISTER 15 DRGS;0,30G DE EXTRATO SECO DE AESCULUS HIPPOCASTANUM;0,30G DE EXTRATO SECO DE | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,96                  | 3,94                 | 3,00                  | 3,99                 | 3,04                  | 4,04                 |
| 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                 | 4,69                  | 6,24                 | 4,76                  | 6,33                 | 4,83                  | 6,42                 |
| MALLINCKRODT DO BRASIL LTDA          |                                                                                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CONRAY                               | 600MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 100ML                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 757,25                | 1007,65              | 768,00                | 1021,41              | 779,06                | 1035,57              |
| CONRAY                               | 600MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 30ML                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1035,30               | 1377,64              | 1050,00               | 1396,46              | 1065,12               | 1415,82              |
| CONRAY                               | 600MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50ML                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1676,20               | 2230,47              | 1700,00               | 2260,94              | 1724,48               | 2292,28              |
| OPTIMARK                             | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAST X 30 ML                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4446,00               | 6145,98              | 4500,00               | 6220,62              | 4555,35               | 6297,14              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 2964,00               | 4097,32              | 3000,00               | 4147,08              | 3036,90               | 4198,09              |
| OPTIMARK       | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 15 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2223,00               | 3072,99              | 2250,00               | 3110,31              | 2277,67               | 3148,56              |
| OPTIMARK       | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 20 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2964,00               | 4097,32              | 3000,00               | 4147,08              | 3036,90               | 4198,09              |
| OPTIMARK       | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAST X 10 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1580,80               | 2185,24              | 1600,00               | 2211,78              | 1619,68               | 2238,98              |
| OPTIMARK       | 330,9MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1580,80               | 2185,24              | 1600,00               | 2211,78              | 1619,68               | 2238,98              |
| OPTIMARK       | 330,9MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2223,00               | 3072,99              | 2250,00               | 3110,31              | 2277,67               | 3148,56              |
| OPTIRAY        | 320 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 50 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3003,52               | 4151,95              | 3040,00               | 4202,38              | 3077,39               | 4254,06              |
| OPTIRAY        | 320 678MG/ML SOL INJ CT 12 FR VD INC X 100ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3900,62               | 5392,07              | 3948,00               | 5457,56              | 3996,56               | 5524,69              |
| OPTIRAY        | 320 678MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9089,60               | 12565,11             | 9200,00               | 12717,72             | 9313,16               | 12874,15             |
| OPTIRAY        | 320 678MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 20ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1877,20               | 2594,97              | 1900,00               | 2626,49              | 1923,37               | 2658,79              |
| OPTIRAY        | 320 678MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3754,40               | 5189,94              | 3800,00               | 5252,97              | 3846,74               | 5317,58              |
| OPTIRAY        | 350 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9287,20               | 12838,26             | 9400,00               | 12994,19             | 9515,62               | 13154,02             |
| OPTIRAY        | 350 741MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 100ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4457,86               | 6162,37              | 4512,00               | 6237,21              | 4567,50               | 6313,93              |
| OPTIRAY        | 350 741MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4643,60               | 6419,13              | 4700,00               | 6497,10              | 4757,81               | 6577,01              |
| 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              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                     | 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              |
| MARCOS PEDRILSON PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| HEPATECT CP                                 | AMPOLA 2 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 256,00                | 353,88               | 259,11                | 358,18               | 262,30                | 362,59               |
| HEPATECT CP                                 | FRASCO 10 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1101,17               | 1522,21              | 1114,54               | 1540,70              | 1128,25               | 1559,65              |
| HEPATECT CP                                 | FRASCO 40 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3828,46               | 5292,31              | 3874,96               | 5356,59              | 3922,62               | 5422,48              |
| INTRAGLOBIN F                               | FRASCO 100 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1033,38               | 1428,50              | 1045,93               | 1445,85              | 1058,79               | 1463,63              |
| INTRAGLOBIN F                               | FRASCO 50 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 528,37                | 730,40               | 534,79                | 739,27               | 541,37                | 748,37               |
| MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA            |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ASDRON                                      | COMP CX COM 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,42                 | 28,50                | 21,72                 | 28,89                | 22,03                 | 29,28                |
| ASDRON                                      | GTS FR COM 30ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,40                 | 43,11                | 32,86                 | 43,70                | 33,33                 | 44,30                |
| ASDRON                                      | XPE ADU FR COM 100ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,78                 | 32,97                | 25,13                 | 33,42                | 25,49                 | 33,88                |
| CALDÊ                                       | 1500 MG + 400 UI MAST CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,14                 | 52,08                | 39,70                 | 52,80                | 40,27                 | 53,53                |
| COLPAGEX-N                                  | CREME BISN COM 60G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,85                 | 26,41                | 20,13                 | 26,77                | 20,42                 | 27,14                |
| DENACEN                                     | 06MG COMP CX COM 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,14                 | 34,78                | 26,51                 | 35,26                | 26,89                 | 35,74                |
| DENACEN                                     | 30MG COMP CX COM 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,26                 | 92,16                | 70,24                 | 93,42                | 71,25                 | 94,71                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DEXAGIL        | COMP REV CX COM 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,39                 | 31,12                | 23,72                 | 31,55                | 24,06                 | 31,98                |
| DEXAGIL        | INJ 3AMPA 1ML X 3AMPB 2ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,69                 | 18,22                | 13,88                 | 18,46                | 14,08                 | 18,72                |
| ENDOFOLIN      | 02MG COMP REV CX COM 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,02                 | 14,66                | 11,18                 | 14,87                | 11,34                 | 15,07                |
| ENDOFOLIN      | 05MG COMP REV CX COM 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,29                 | 16,35                | 12,46                 | 16,57                | 12,64                 | 16,80                |
| ENDOFOLIN      | GTS FR COM 30ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,54                  | 8,70                 | 6,63                  | 8,82                 | 6,73                  | 8,95                 |
| ENDOFOLIN      | LÍQ FR COM 100ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,78                  | 11,68                | 8,90                  | 11,84                | 9,03                  | 12,00                |
| FRUTOPLEX      | ENDOVENOSO CX COM 3X10ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,66                 | 16,85                | 12,84                 | 17,08                | 13,02                 | 17,31                |
| FRUTOPLEX      | ENDOVENOSO CX COM 3X20ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,73                 | 27,58                | 21,02                 | 27,96                | 21,32                 | 28,34                |
| INFLANAN       | 20MG COMP REV CX COM 08   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,07                  | 9,41                 | 7,17                  | 9,54                 | 7,27                  | 9,66                 |
| INFLANAN       | 20MG COMP REV CX COM 16   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,46                 | 17,91                | 13,65                 | 18,15                | 13,85                 | 18,41                |
| KETONAN        | COMP CX COM 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,74                 | 26,27                | 20,02                 | 26,63                | 20,31                 | 27,00                |
| LOSARTEC       | 25MG COMP REV CX COM 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,37                 | 16,46                | 12,55                 | 16,69                | 12,73                 | 16,92                |
| LOSARTEC       | 25MG COMP REV CX COM 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,23                 | 38,90                | 29,65                 | 39,43                | 30,08                 | 39,98                |
| LOSARTEC       | 50MG COMP REV CX COM 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,91                 | 26,49                | 20,19                 | 26,85                | 20,48                 | 27,22                |
| LOSARTEC       | 50MG COMP REV CX COM 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,45                 | 60,48                | 46,10                 | 61,31                | 46,76                 | 62,16                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NICORD         | 10MG COMP CX COM 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,55                 | 48,64                | 37,07                 | 49,30                | 37,60                 | 49,98                |
| NICORD         | 2,5MG COMP CX COM 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,95                 | 14,57                | 11,11                 | 14,78                | 11,27                 | 14,98                |
| NICORD         | 5MG COMP CX COM 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,39                 | 13,83                | 10,54                 | 14,02                | 10,69                 | 14,21                |
| NICORD         | 5MG COMP CX COM 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,29                 | 27,00                | 20,58                 | 27,37                | 20,88                 | 27,75                |
| OSTENAN        | 10 MG COMP REV CX COM 15                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,54                 | 45,96                | 35,03                 | 46,59                | 35,53                 | 47,23                |
| OSTENAN        | 10 MG COMP REV CX COM 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,76                 | 91,50                | 69,74                 | 92,75                | 70,74                 | 94,03                |
| OSTENAN        | 70 MG COMP REV CX COM 02                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,36                 | 44,39                | 33,83                 | 44,99                | 34,32                 | 45,62                |
| OSTENAN        | 70 MG COMP REV CX COM 04                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,93                 | 83,74                | 63,82                 | 84,88                | 64,74                 | 86,06                |
| TAKIL          | CREME BISN COM 35G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,05                 | 35,99                | 27,43                 | 36,48                | 27,82                 | 36,98                |
| TENSULAN       | CAPS CX COM 30                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,55                 | 30,01                | 22,87                 | 30,42                | 23,20                 | 30,84                |
| TRIVAGEL-N     | CREME BISN COM 60G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,31                 | 32,35                | 24,66                 | 32,80                | 25,02                 | 33,26                |
| VAGI C         | 250MG COM VAG CT BL AL PLAS LEI X 6 + APLIC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,14                 | 29,46                | 22,45                 | 29,86                | 22,77                 | 30,27                |
| VICOG          | COMP CX COM 30                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,52                 | 15,33                | 11,68                 | 15,53                | 11,85                 | 15,75                |
| VINOCARD Q10   | 10MG COMP REV CX COM 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,37                 | 31,10                | 23,70                 | 31,52                | 24,04                 | 31,96                |
| VINOCARD Q10   | 50MG COMP REV CX COM 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,00                 | 41,25                | 31,44                 | 41,81                | 31,89                 | 42,39                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VINOCARD Q10                                | 50MG COMP REV CX COM 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,58                 | 73,96                | 56,37                 | 74,97                | 57,18                 | 76,01                |
| <b>MEDAPI FARMACEUTICA LTDA</b>             |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| DUPLIVIR                                    | 150 MG + 300 MG COMP REV CT FR VD AMB X 60 | 247,93               | 342,73              | 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  | 247,93               | 342,73              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| NEVIMUNE                                    | FRASCOS C/60 CPMS                          | 288,23               | 398,44              | 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   | 72,55                | 100,29              | 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                 | 26,35                 | 36,43                | 26,67                 | 36,87                | 27,00                 | 37,32                |
| CICLOVIRAL                                  | 200MG COMP CX 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,15                 | 54,12                | 39,63                 | 54,78                | 40,12                 | 55,46                |
| CICLOVIRAL                                  | 200MG COMP CX 60                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,57                 | 107,23               | 78,51                 | 108,53               | 79,48                 | 109,87               |
| CICLOVIRAL                                  | 400MG COMP CX 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,11                 | 60,98                | 44,65                 | 61,72                | 45,20                 | 62,48                |
| CICLOVIRAL                                  | 400MG COMP CX 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,80                 | 90,96                | 66,60                 | 92,07                | 67,42                 | 93,20                |
| CICLOVIRAL                                  | 400MG COMP CX 60                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,86                | 180,90               | 132,45                | 183,09               | 134,08                | 185,35               |
| HIPOTENSIL                                  | 25MG COMP CX 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,79                  | 5,24                 | 3,84                  | 5,31                 | 3,89                  | 5,38                 |
| HIPOTENSIL                                  | 25MG COMP CX 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                | 7,68                  | 10,62                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIPOTENSIL                               | 25MG COMP CX 30                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,21                 | 14,11                | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                |
| HIPOTENSIL                               | 25MG COMP CX 60                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,45                 | 26,89                | 19,69                 | 27,22                | 19,93                 | 27,55                |
| HIPOTENSIL                               | 50MG COMP CX 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                |
| HIPOTENSIL                               | 50MG COMP CX 20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,01                 | 19,37                | 14,18                 | 19,60                | 14,35                 | 19,84                |
| HIPOTENSIL                               | 50MG COMP CX 60                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,69                 | 54,87                | 40,17                 | 55,53                | 40,66                 | 56,21                |
| PEP RANI 300 MG                          | 150MG COMP REV CX 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,62                  | 10,53                | 7,71                  | 10,66                | 7,80                  | 10,78                |
| PEP RANI 300 MG                          | 150MG COMP REV CX 30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,43                 | 15,80                | 11,57                 | 15,99                | 11,71                 | 16,19                |
| PEP RANI 300 MG                          | 150MG COMP REV CX 60                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,11                 | 30,56                | 22,38                 | 30,94                | 22,66                 | 31,32                |
| PEP RANI 300 MG                          | 300MG COMP REV CX 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,27                 | 15,58                | 11,41                 | 15,77                | 11,55                 | 15,97                |
| PEP RANI 300 MG                          | 300MG COMP REV CX 30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,90                 | 23,36                | 17,11                 | 23,65                | 17,32                 | 23,94                |
| PEP RANI 300 MG                          | 300MG COMP REV CX 60                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,09                 | 45,74                | 33,49                 | 46,30                | 33,90                 | 46,86                |
| <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                 | 7,24                  | 9,63                 | 7,34                  | 9,76                 | 7,45                  | 9,90                 |
| ACEBROFILINA                             | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR | 0,00                 | 0,00                | 10,05                 | 13,89                | 10,66                 | 14,74                | 10,79                 | 14,92                | 10,92                 | 15,10                |
| ACEBROFILINA                             | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR  | 0,00                 | 0,00                | 7,12                  | 9,84                 | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                | 7,73                  | 10,69                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 | 120 MG/G GRAN CT 16 ENV POLIES AL PP X 5 G         | 0,00                 | 0,00                | 16,24                 | 21,66                | 17,37                 | 23,11                | 17,62                 | 23,43                | 17,87                 | 23,75                |
| ACETILCISTEÍNA | 20 MG/G GRAN CT 16 ENV POLIES AL PP X 5 G          | 0,00                 | 0,00                | 6,54                  | 8,72                 | 7,00                  | 9,31                 | 7,10                  | 9,44                 | 7,20                  | 9,57                 |
| ACETILCISTEÍNA | 40 MG/G GRAN CT 16 ENV POLIES AL PP X 5 G          | 0,00                 | 0,00                | 7,28                  | 9,71                 | 7,79                  | 10,37                | 7,90                  | 10,51                | 8,01                  | 10,65                |
| ACICLOVIR      | CREM DERM CT 1 BG AL X 10 G                        | 0,00                 | 0,00                | 8,55                  | 11,40                | 9,15                  | 12,18                | 9,28                  | 12,34                | 9,41                  | 12,51                |
| ACTIVELLE      | 1,0 MG + 0,5MG COM REV CT 1 EST CALENDÁRIO X 28    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,44                 | 54,52                | 39,92                 | 55,18                | 40,41                 | 55,86                |
| ALBENDAZOL     | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 3,13                  | 4,33                 | 3,32                  | 4,59                 | 3,36                  | 4,64                 | 3,40                  | 4,70                 |
| ALBENDAZOL     | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1              | 0,00                 | 0,00                | 2,73                  | 3,77                 | 2,89                  | 4,00                 | 2,93                  | 4,05                 | 2,97                  | 4,11                 |
| AMBRA-SINTO T  | SUSP FR C/30 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,32                  | 5,97                 | 4,37                  | 6,04                 | 4,42                  | 6,11                 |
| AMBRA-SINTO T  | SUSP FR C/60 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,96                  | 9,62                 | 7,04                  | 9,73                 | 7,13                  | 9,86                 |
| AMOXICILINA    | 125MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO | 0,00                 | 0,00                | 10,35                 | 14,31                | 10,98                 | 15,18                | 11,11                 | 15,36                | 11,25                 | 15,55                |
| AMOXICILINA    | 200 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD | 0,00                 | 0,00                | 9,75                  | 13,48                | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                | 10,59                 | 14,64                |
| AMOXICILINA    | 250MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO | 0,00                 | 0,00                | 12,53                 | 17,32                | 13,29                 | 18,37                | 13,45                 | 18,59                | 13,62                 | 18,83                |
| AMOXICILINA    | 400 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD | 0,00                 | 0,00                | 13,06                 | 18,05                | 13,85                 | 19,15                | 14,02                 | 19,38                | 14,19                 | 19,62                |
| AMOXICILINA    | 500MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO | 0,00                 | 0,00                | 17,21                 | 23,79                | 18,25                 | 25,23                | 18,47                 | 25,53                | 18,70                 | 25,85                |
| AMOXICILINA    | 500MG CAPS GELAT DURA CT 1 BL AL PLAST INC X 15    | 0,00                 | 0,00                | 10,25                 | 14,17                | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                | 11,14                 | 15,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                           | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CAPS GELAT DURA CT 2 BL AL PLAST INC X 15                         | 0,00                 | 0,00                | 19,37                 | 26,78                | 20,54                 | 28,39                | 20,79                 | 28,74                | 21,05                 | 29,10                |
| AMOXICILINA                                              | 500MG CAPS GELAT DURA CT 3 BL AL PLAST INC X 7                          | 0,00                 | 0,00                | 14,20                 | 19,63                | 15,06                 | 20,82                | 15,24                 | 21,07                | 15,43                 | 21,33                |
| ATENOLOL                                                 | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 15,68                 | 21,68                | 16,63                 | 22,99                | 16,83                 | 23,27                | 17,04                 | 23,56                |
| ATENOLOL                                                 | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                      | 0,00                 | 0,00                | 5,53                  | 7,64                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 | 6,00                  | 8,29                 |
| ATENOLOL                                                 | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                      | 0,00                 | 0,00                | 9,17                  | 12,68                | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                | 9,96                  | 13,77                |
| AVIRAL                                                   | 200 MG CX C/5 BL X 5 COMP                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,75                 | 96,42                | 70,60                 | 97,59                | 71,47                 | 98,80                |
| BENTYL                                                   | SOL ORAL CT FR X 15 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,24                  | 9,63                 | 7,34                  | 9,76                 | 7,45                  | 9,90                 |
| 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                | 12,19                 | 16,26                | 13,04                 | 17,35                | 13,23                 | 17,60                | 13,42                 | 17,84                |
| BESILATO DE ANLODIPINO                                   | 10,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 26,71                 | 36,92                | 28,32                 | 39,15                | 28,66                 | 39,62                | 29,01                 | 40,10                |
| BESILATO DE ANLODIPINO                                   | 10,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 40,10                 | 55,43                | 42,51                 | 58,76                | 43,03                 | 59,48                | 43,56                 | 60,22                |
| BESILATO DE ANLODIPINO                                   | 5,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 14,16                 | 19,57                | 15,02                 | 20,76                | 15,20                 | 21,01                | 15,39                 | 21,27                |
| BESILATO DE ANLODIPINO                                   | 5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 20,38                 | 28,17                | 21,61                 | 29,87                | 21,87                 | 30,23                | 22,14                 | 30,61                |
| BETAMETASONA                                             | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +CP-MED X 10 M                      | 0,00                 | 0,00                | 7,12                  | 9,84                 | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                | 7,73                  | 10,69                |
| BROMAZEPAM                                               | 3MG C/ 20 COMPR                                                         | 0,00                 | 0,00                | 4,92                  | 6,80                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 | 5,34                  | 7,38                 |
| BROMAZEPAM                                               | 3MG C/ 30 COMPR                                                         | 0,00                 | 0,00                | 7,44                  | 10,28                | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                          | 6MG C/ 20 COMPR                                         | 0,00                 | 0,00                | 7,21                  | 9,97                 | 7,65                  | 10,58                | 7,74                  | 10,70                | 7,84                  | 10,84                |
| BROMAZEPAM                                          | 6MG C/ 30 COMPR                                         | 0,00                 | 0,00                | 12,62                 | 17,45                | 13,38                 | 18,50                | 13,54                 | 18,72                | 13,71                 | 18,95                |
| 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                | 4,08                  | 5,44                 | 4,37                  | 5,82                 | 4,43                  | 5,89                 | 4,49                  | 5,97                 |
| BROMOPRIDA                                          | 10MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 8,52                  | 11,36                | 9,11                  | 12,12                | 9,24                  | 12,29                | 9,37                  | 12,46                |
| BROMOPRIDA                                          | 1MG/ML SOL OR VD X 120 ML + CP MED                      | 0,00                 | 0,00                | 8,64                  | 11,52                | 9,24                  | 12,30                | 9,37                  | 12,46                | 9,50                  | 12,63                |
| BROMOPRIDA                                          | 4MG/ML SOL OR GT X 20ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 6,69                  | 8,92                 | 7,16                  | 9,53                 | 7,26                  | 9,66                 | 7,36                  | 9,78                 |
| CALMOCITENO                                         | 10 MG CX C/ 200 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,89                  | 6,76                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 |
| CALMOCITENO                                         | 10 MG COMP CX C/1 BL X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,65                  | 6,43                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 |
| CALMOCITENO                                         | 5 MG COMP CT C/1 BL X 20                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,28                  | 4,53                 | 3,32                  | 4,59                 | 3,36                  | 4,64                 |
| CALMOCITENO                                         | 5 MG CX C/200 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 |
| CAPTOPRIL                                           | 12,5 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16                   | 0,00                 | 0,00                | 5,03                  | 6,95                 | 5,34                  | 7,38                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 |
| CAPTOPRIL                                           | 12,5 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 7,38                  | 10,20                | 7,82                  | 10,81                | 7,92                  | 10,95                | 8,02                  | 11,09                |
| CAPTOPRIL                                           | 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 11,78                 | 16,28                | 12,49                 | 17,27                | 12,64                 | 17,47                | 12,80                 | 17,69                |
| CAPTOPRIL                                           | 12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 19,56                 | 27,04                | 20,74                 | 28,67                | 20,99                 | 29,02                | 21,25                 | 29,38                |
| CAPTOPRIL                                           | 25 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16                     | 0,00                 | 0,00                | 6,13                  | 8,47                 | 6,50                  | 8,99                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 11,41                 | 15,77                | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                | 12,40                 | 17,14                |
| CAPTOPRIL                     | 25 MG COMP CT 2 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                |
| CAPTOPRIL                     | 25 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 25,16                 | 34,78                | 26,68                 | 36,88                | 27,00                 | 37,32                | 27,33                 | 37,78                |
| CAPTOPRIL                     | 50 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16              | 0,00                 | 0,00                | 12,73                 | 17,60                | 13,50                 | 18,66                | 13,66                 | 18,88                | 13,83                 | 19,12                |
| CAPTOPRIL                     | 50 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 21,68                 | 29,97                | 22,99                 | 31,78                | 23,27                 | 32,17                | 23,56                 | 32,57                |
| CAPTOPRIL                     | 50 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 31,46                 | 43,49                | 33,35                 | 46,10                | 33,76                 | 46,67                | 34,18                 | 47,25                |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50MG + 25MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 15        | 0,00                 | 0,00                | 29,31                 | 40,52                | 31,07                 | 42,95                | 31,45                 | 43,48                | 31,84                 | 44,01                |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50MG + 25MG COM CT 4 BL AL PLAST INC X 15        | 0,00                 | 0,00                | 41,88                 | 57,89                | 44,40                 | 61,38                | 44,94                 | 62,12                | 45,49                 | 62,88                |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50MG + 25MG COM CT BL AL PLAST INC X 16          | 0,00                 | 0,00                | 15,70                 | 21,70                | 16,65                 | 23,02                | 16,85                 | 23,29                | 17,06                 | 23,58                |
| CATOPROL                      | 12,5 MG COMP CX C/ 150                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,26                  | 7,27                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,39                  | 7,45                 |
| CATOPROL                      | 25 MG CX C/ 150 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,26                  | 7,27                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,39                  | 7,45                 |
| CEFACLOR                      | 250MG/5ML SUS OR FR C/ 80ML + DOSADOR            | 0,00                 | 0,00                | 20,75                 | 28,68                | 22,00                 | 30,41                | 22,27                 | 30,79                | 22,54                 | 31,16                |
| CEFACLOR                      | 375MG/5ML SUS OR FR C/ 80 ML + DOSADOR           | 0,00                 | 0,00                | 28,21                 | 39,00                | 29,92                 | 41,36                | 30,28                 | 41,86                | 30,65                 | 42,37                |
| CEFACLOR                      | 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 26,52                 | 36,66                | 28,12                 | 38,87                | 28,46                 | 39,34                | 28,81                 | 39,83                |
| CEFADROXILA                   | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR | 0,00                 | 0,00                | 46,71                 | 64,57                | 49,53                 | 68,47                | 50,13                 | 69,30                | 50,75                 | 70,15                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFADROXILA                                         | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR       | 0,00                 | 0,00                | 22,57                 | 31,20                | 23,93                 | 33,08                | 24,22                 | 33,48                | 24,52                 | 33,90                |
| CEFADROXILA                                         | 500 MG CAP GEL DURA CT 1 BL X 8                       | 0,00                 | 0,00                | 20,05                 | 27,72                | 21,26                 | 29,39                | 21,52                 | 29,75                | 21,78                 | 30,11                |
| CEFALEXINA                                          | 100 MG/ML SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR    | 0,00                 | 0,00                | 40,10                 | 55,43                | 42,51                 | 58,76                | 43,03                 | 59,48                | 43,56                 | 60,22                |
| CEFALEXINA                                          | 50 MG/ML SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR     | 0,00                 | 0,00                | 15,47                 | 21,39                | 16,40                 | 22,67                | 16,60                 | 22,95                | 16,80                 | 23,22                |
| CEFALEXINA                                          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 10,14                 | 14,02                | 10,75                 | 14,86                | 10,88                 | 15,04                | 11,01                 | 15,22                |
| CEFALEXINA                                          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8             | 0,00                 | 0,00                | 7,98                  | 11,03                | 8,46                  | 11,69                | 8,56                  | 11,83                | 8,67                  | 11,99                |
| CEFALEXINA MONOIDRATADA                             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 38,87                 | 53,73                | 41,21                 | 56,97                | 41,71                 | 57,66                | 42,22                 | 58,36                |
| CETOCONAZOL                                         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 0,00                 | 0,00                | 9,31                  | 12,41                | 9,96                  | 13,25                | 10,10                 | 13,43                | 10,25                 | 13,62                |
| CETOCONAZOL                                         | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAST OPC X 110 ML                | 0,00                 | 0,00                | 16,93                 | 22,58                | 18,11                 | 24,10                | 18,37                 | 24,43                | 18,63                 | 24,76                |
| CETOCONAZOL                                         | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 33,45                 | 46,24                | 35,47                 | 49,03                | 35,90                 | 49,63                | 36,34                 | 50,24                |
| CETOCONAZOL                                         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 12,58                 | 17,39                | 13,34                 | 18,44                | 13,50                 | 18,66                | 13,67                 | 18,90                |
| CETOCONAZOL + DIP. BETAMET                          | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM 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 + DIP. BETAMET                          | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G           | 0,00                 | 0,00                | 10,50                 | 14,00                | 11,23                 | 14,94                | 11,39                 | 15,15                | 11,55                 | 15,35                |
| 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                | 11,24                 | 14,99                | 12,02                 | 15,99                | 12,19                 | 16,21                | 12,37                 | 16,44                |
| 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                | 10,47                 | 13,96                | 11,20                 | 14,90                | 11,36                 | 15,11                | 11,52                 | 15,31                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10 (GEN)  | 0,00                 | 0,00                | 12,23                 | 16,91                | 12,96                 | 17,92                | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                |
| CETOPROFENO        | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 20ML          | 0,00                 | 0,00                | 6,24                  | 8,63                 | 6,62                  | 9,15                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 |
| CETOPROFENO        | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                     | 0,00                 | 0,00                | 7,48                  | 10,34                | 7,93                  | 10,96                | 8,03                  | 11,10                | 8,13                  | 11,24                |
| CETOPROFENO        | 50 MG CAPS GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 12 (GEN) | 0,00                 | 0,00                | 9,63                  | 13,31                | 10,22                 | 14,13                | 10,34                 | 14,29                | 10,47                 | 14,47                |
| CICLOPIROX OLAMINA | 10 MG/G CREM DERM CT BG X 20G                   | 0,00                 | 0,00                | 10,37                 | 13,83                | 11,09                 | 14,76                | 11,25                 | 14,96                | 11,41                 | 15,17                |
| CICLOPIROX OLAMINA | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSL GOT X 15 ML  | 0,00                 | 0,00                | 8,53                  | 11,37                | 9,12                  | 12,14                | 9,25                  | 12,30                | 9,38                  | 12,47                |
| CINTILAN           | CAPS CX C/60 ( 10 BL X 6 )                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,27                 | 21,11                | 15,46                 | 21,37                | 15,65                 | 21,63                |
| CINTILAN           | LIQ SOL PED FR C/120 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,67                  | 7,84                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 |
| CINTILAN           | SOL INJ C/12 AMP 5 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,08                 | 19,46                | 14,25                 | 19,70                | 14,43                 | 19,95                |
| CLARITROMICINA     | 250 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 25,10                 | 34,70                | 26,62                 | 36,80                | 26,94                 | 37,24                | 27,27                 | 37,70                |
| CLARITROMICINA     | 250 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7         | 0,00                 | 0,00                | 34,95                 | 48,31                | 37,06                 | 51,23                | 37,51                 | 51,85                | 37,97                 | 52,49                |
| CLARITROMICINA     | 500 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 43,28                 | 59,83                | 45,89                 | 63,44                | 46,45                 | 64,21                | 47,02                 | 65,00                |
| CLARITROMICINA     | 500 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7         | 0,00                 | 0,00                | 63,08                 | 87,20                | 66,89                 | 92,47                | 67,70                 | 93,59                | 68,53                 | 94,73                |
| CLOFENAK           | 50 MG CX C/10 COMP REV ( 1BL X 10 )             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 | 5,11                  | 7,06                 |
| CLOMID             | COMP CX C/BL X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,58                 | 40,69                | 31,01                 | 41,24                | 31,46                 | 41,82                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                         | 2,5MG/ML SOL OR FR X 20 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 4,47                  | 6,18                 | 4,74                  | 6,55                 | 4,80                  | 6,64                 | 4,86                  | 6,72                 |
| CLOR.CLOBUTINOL                                    | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP-MED        | 0,00                 | 0,00                | 4,53                  | 6,04                 | 4,85                  | 6,45                 | 4,92                  | 6,54                 | 4,99                  | 6,63                 |
| CLOR.CLOBUTINOL                                    | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT        | 0,00                 | 0,00                | 7,72                  | 10,29                | 8,26                  | 10,99                | 8,38                  | 11,15                | 8,50                  | 11,30                |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 5,33                  | 7,37                 | 5,65                  | 7,81                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                        | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 15,34                 | 21,21                | 16,26                 | 22,48                | 16,46                 | 22,75                | 16,66                 | 23,03                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                       | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14             | 0,00                 | 0,00                | 13,54                 | 18,72                | 14,36                 | 19,85                | 14,53                 | 20,09                | 14,71                 | 20,33                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                       | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 237,42                | 328,20               | 251,74                | 348,00               | 254,80                | 352,23               | 257,93                | 356,55               |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                       | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 30,01                 | 41,48                | 31,82                 | 43,99                | 32,21                 | 44,53                | 32,61                 | 45,08                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                       | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7              | 0,00                 | 0,00                | 11,87                 | 16,41                | 12,59                 | 17,40                | 12,74                 | 17,61                | 12,90                 | 17,83                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14             | 0,00                 | 0,00                | 20,31                 | 28,08                | 21,54                 | 29,78                | 21,80                 | 30,14                | 22,07                 | 30,51                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 364,52                | 503,90               | 386,51                | 534,30               | 391,20                | 540,78               | 396,01                | 547,43               |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 53,60                 | 74,09                | 56,83                 | 78,56                | 57,52                 | 79,51                | 58,23                 | 80,49                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7              | 0,00                 | 0,00                | 18,23                 | 25,20                | 19,33                 | 26,72                | 19,56                 | 27,04                | 19,80                 | 27,37                |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL +<br>SUCCINATO DOXILAMINA | 4MG/ML + 0,75MG/ML XPE FR X 120ML + DOS           | 0,00                 | 0,00                | 5,55                  | 7,40                 | 5,94                  | 7,90                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,12                 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA                           | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML     | 0,00                 | 0,00                | 11,22                 | 15,51                | 11,90                 | 16,45                | 12,04                 | 16,64                | 12,19                 | 16,85                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 9,57                  | 13,23                | 10,15                 | 14,03                | 10,27                 | 14,20                | 10,40                 | 14,38                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 4,42                  | 6,11                 | 4,68                  | 6,47                 | 4,74                  | 6,55                 | 4,80                  | 6,64                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 500 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 7,37                  | 10,19                | 7,82                  | 10,81                | 7,91                  | 10,93                | 8,01                  | 11,07                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 6,12                  | 8,46                 | 6,49                  | 8,97                 | 6,57                  | 9,08                 | 6,65                  | 9,19                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 850 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 10,53                 | 14,56                | 11,16                 | 15,43                | 11,30                 | 15,62                | 11,44                 | 15,81                |
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA              | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 10 ML + CGT       | 0,00                 | 0,00                | 2,30                  | 3,07                 | 2,47                  | 3,29                 | 2,50                  | 3,32                 | 2,54                  | 3,38                 |
| CLORIDRATO DE NAFAZOLINA                  | 0,5 MG/ML SOL NASAL CT C/ 1 FR PLAS TRANSP GOT X 3 | 0,00                 | 0,00                | 5,72                  | 7,63                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,26                 | 6,30                  | 8,37                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                  | 150 MG COM REV CT 1 STR X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 5,40                  | 7,46                 | 5,73                  | 7,92                 | 5,80                  | 8,02                 | 5,87                  | 8,11                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                  | 150 MG COM REV CT 2 STR X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 10,36                 | 14,32                | 10,99                 | 15,19                | 11,12                 | 15,37                | 11,26                 | 15,57                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                  | 300 MG COM REV CT 1 STR X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 10,23                 | 14,14                | 10,85                 | 15,00                | 10,98                 | 15,18                | 11,12                 | 15,37                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                  | 300 MG COM REV CT 2 STR X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 19,82                 | 27,40                | 21,01                 | 29,04                | 21,27                 | 29,40                | 21,53                 | 29,76                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                  | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 54,80                 | 73,08                | 58,63                 | 78,02                | 59,46                 | 79,08                | 60,32                 | 80,18                |
| CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA<br>MONOIDRATADO | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVC INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 27,53                 | 36,71                | 29,45                 | 39,19                | 29,87                 | 39,73                | 30,30                 | 40,28                |
| 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 10       | 0,00                 | 0,00                | 32,72                 | 43,63                | 35,00                 | 46,57                | 35,50                 | 47,21                | 36,01                 | 47,87                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 SIBUTRAMINA 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                | 8,84                  | 12,22                | 9,38                  | 12,97                | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA              | 125 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 14 (GEN) | 0,00                 | 0,00                | 20,23                 | 27,97                | 21,45                 | 29,65                | 21,71                 | 30,01                | 21,98                 | 30,38                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA              | 250 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 14 (GEN) | 0,00                 | 0,00                | 35,62                 | 49,24                | 37,77                 | 52,21                | 38,23                 | 52,85                | 38,70                 | 53,50                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA              | 250 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 7 (GEN)  | 0,00                 | 0,00                | 19,05                 | 26,33                | 20,19                 | 27,91                | 20,44                 | 28,26                | 20,69                 | 28,60                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA              | 250 MG COM CT C/ 2 BL AL PLAS INC X 14 (GEN) | 0,00                 | 0,00                | 70,91                 | 98,02                | 75,19                 | 103,94               | 76,10                 | 105,20               | 77,04                 | 106,50               |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                 | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO X 10    | 0,00                 | 0,00                | 12,88                 | 17,80                | 13,65                 | 18,87                | 13,82                 | 19,10                | 13,99                 | 19,34                |
| CLOTRIMAZOL                            | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC   | 0,00                 | 0,00                | 15,33                 | 20,44                | 16,40                 | 21,82                | 16,63                 | 22,12                | 16,87                 | 22,42                |
| CLOTRIMAZOL                            | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC   | 0,00                 | 0,00                | 14,77                 | 19,70                | 15,80                 | 21,02                | 16,02                 | 21,31                | 16,25                 | 21,60                |
| CLOTRIMAZOL                            | CREM DERM CT 1 BISN X 20G                    | 0,00                 | 0,00                | 4,22                  | 5,63                 | 4,52                  | 6,01                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,65                  | 6,18                 |
| CLOTRIMAZOL + AC.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                |
| DESONIDA                               | 0,5 MG/G POM 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                |
| DESONIDA                               | 0,5MG/G CREM DERM BG X 30G                   | 0,00                 | 0,00                | 10,62                 | 14,16                | 11,36                 | 15,12                | 11,52                 | 15,32                | 11,69                 | 15,54                |
| DESONIDA                               | 5 MG/G LOÇ CT FR PLAST OPC X 60 G            | 0,00                 | 0,00                | 19,10                 | 25,47                | 20,43                 | 27,19                | 20,72                 | 27,56                | 21,02                 | 27,94                |
| DESONOL                                | 0,5 M/G LOC CT FR PLAST OPC X 60 G LOÇÃO     | 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

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DESONOL                      | 0,5 MG/G POM DERM CT BISN X 30 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,25                 | 14,97                | 11,41                 | 15,17                | 11,57                 | 15,38                |
| DESONOL                      | 1 MG/G LOC CAPILAR CT FR X 30 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,31                 | 24,36                | 18,57                 | 24,70                | 18,84                 | 25,04                |
| DESONOL                      | BISN C/30 G                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,36                 | 15,12                | 11,52                 | 15,32                | 11,69                 | 15,54                |
| DEXAMETASONA                 | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP-MED X 10  | 0,00                 | 0,00                | 5,66                  | 7,82                 | 6,00                  | 8,29                 | 6,07                  | 8,39                 | 6,14                  | 8,49                 |
| DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA | 70 MG CAPS CT 1 BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 8,30                  | 11,47                | 8,80                  | 12,16                | 8,91                  | 12,32                | 9,02                  | 12,47                |
| DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA | 70 MG CAPS CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 11,28                 | 15,59                | 11,96                 | 16,53                | 12,11                 | 16,74                | 12,26                 | 16,95                |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO     | 1% BISN X 60G                                      | 0,00                 | 0,00                | 5,98                  | 8,27                 | 6,34                  | 8,76                 | 6,42                  | 8,87                 | 6,50                  | 8,99                 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO        | 50MG COMP REV CT BL X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 6,44                  | 8,90                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 |
| DICLOFENACO RESINATO         | GTS FR X 20 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 4,59                  | 6,35                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 |
| DICLOFENACO SÓDICO           | 25MG/ML CX C/ 5 AMP 3 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 3,36                  | 4,64                 | 3,57                  | 4,94                 | 3,61                  | 4,99                 | 3,65                  | 5,05                 |
| DICLOFENACO SÓDICO           | 50MG COMP CX C/ 20                                 | 0,00                 | 0,00                | 6,73                  | 9,30                 | 7,13                  | 9,86                 | 7,22                  | 9,98                 | 7,31                  | 10,11                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA   | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 | 0,00                 | 0,00                | 11,43                 | 15,24                | 12,23                 | 16,27                | 12,40                 | 16,49                | 12,58                 | 16,72                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA   | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6              | 0,00                 | 0,00                | 7,28                  | 9,71                 | 7,79                  | 10,37                | 7,90                  | 10,51                | 8,01                  | 10,65                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA   | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 6              | 0,00                 | 0,00                | 14,10                 | 18,80                | 15,09                 | 20,08                | 15,30                 | 20,35                | 15,52                 | 20,63                |
| DIGEDRAT                     | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,69                 | 35,52                | 27,07                 | 36,00                | 27,46                 | 36,50                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DILAFLUX                                 | 10 MG C/ 30 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,54                  | 6,28                 |
| DILAFLUX                                 | 10 MG COMP C/ 300                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,48                 | 15,87                | 11,62                 | 16,06                | 11,76                 | 16,26                |
| DILAFLUX                                 | 20 MG COMP RETARD                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,02                  | 8,32                 | 6,09                  | 8,42                 | 6,16                  | 8,52                 |
| DILAFLUX                                 | 20 MG COMP RETARD C/ 400                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,97                 | 26,22                | 19,20                 | 26,54                | 19,44                 | 26,87                |
| DIMETICONA                               | 125MG CAP GEL MOLE CT BL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 6,77                  | 9,36                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                | 7,36                  | 10,17                |
| DIMETICONA                               | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 3,82                  | 5,09                 | 4,08                  | 5,43                 | 4,14                  | 5,51                 | 4,20                  | 5,58                 |
| DIMETICONA                               | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML             | 0,00                 | 0,00                | 5,53                  | 7,64                 | 5,87                  | 8,11                 | 5,94                  | 8,21                 | 6,01                  | 8,31                 |
| 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                | 5,59                  | 7,45                 | 5,98                  | 7,96                 | 6,06                  | 8,06                 | 6,15                  | 8,17                 |
| DIP BETAMETASONA+AC SALIC POM            | POM DERM CT BG X 30 G                                  | 0,00                 | 0,00                | 7,49                  | 9,99                 | 8,02                  | 10,67                | 8,13                  | 10,81                | 8,25                  | 10,97                |
| DIPR.BETAMETASONA + SULF.GENTAMICINA     | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G           | 0,00                 | 0,00                | 8,82                  | 11,76                | 9,44                  | 12,56                | 9,57                  | 12,73                | 9,71                  | 12,91                |
| DIPR.BETAMETASONA + SULF.GENTAMICINA     | 0,5 MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G            | 0,00                 | 0,00                | 8,50                  | 11,33                | 9,09                  | 12,10                | 9,22                  | 12,26                | 9,35                  | 12,43                |
| DROPROPIZINA                             | 1,5 MG/ML XPE X 120 ML + CP-MED                        | 0,00                 | 0,00                | 4,97                  | 6,63                 | 5,31                  | 7,07                 | 5,39                  | 7,17                 | 5,47                  | 7,27                 |
| DROPROPIZINA                             | 3,0 MG/ML XPE X 120 ML + CP-MED                        | 0,00                 | 0,00                | 7,67                  | 10,23                | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,07                | 8,44                  | 11,22                |
| ESTROFEM                                 | 1MG COM REV CT EST CALEND X 28                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,91                 | 38,58                | 28,25                 | 39,05                | 28,60                 | 39,54                |
| ESTROFEM                                 | 2MG COMP REV CT EST CALEND X 28                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,91                 | 38,58                | 28,25                 | 39,05                | 28,60                 | 39,54                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FACYL                          | 500 MG C/ 8 COMP REVEST                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,09                  | 10,77                | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,06                |
| FACYL                          | 500MG COMP REV CX C/4 ( 1 BL X 4 )           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,95                  | 6,59                 | 5,02                  | 6,68                 | 5,09                  | 6,77                 |
| FACYL                          | M CREME VAG CT C/BISN C/80 G + 14 APL        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,59                 | 22,08                | 16,83                 | 22,38                | 17,07                 | 22,69                |
| FEROTRAT                       | DRG CX C/ 20 ( 2 BL X 10 )                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,59                  | 11,43                | 8,71                  | 11,58                | 8,84                  | 11,75                |
| FEROTRAT B12                   | FR C/ 200 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,99                 | 15,95                | 12,16                 | 16,17                | 12,34                 | 16,40                |
| FINASTERIDA                    | 1MG COM REV BL X 60                          | 0,00                 | 0,00                | 52,82                 | 70,44                | 56,51                 | 75,20                | 57,31                 | 76,22                | 58,14                 | 77,28                |
| FINASTERIDA                    | 1MG COM REV CT BL X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 27,55                 | 36,74                | 29,47                 | 39,21                | 29,89                 | 39,75                | 30,32                 | 40,30                |
| FINASTERIDA                    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 44,61                 | 61,67                | 47,30                 | 65,39                | 47,87                 | 66,17                | 48,46                 | 66,99                |
| FLUCONAZOL                     | 150 MG CX C/ 1                               | 0,00                 | 0,00                | 13,52                 | 18,69                | 14,34                 | 19,82                | 14,51                 | 20,06                | 14,69                 | 20,31                |
| FLUCONAZOL                     | 150 MG CX C/ 2                               | 0,00                 | 0,00                | 26,18                 | 36,19                | 27,76                 | 38,37                | 28,10                 | 38,84                | 28,45                 | 39,33                |
| FLUVERT                        | 10 MG COMP CX C/30 ( 3 BL X 10 )             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,80                  | 5,25                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + DOSADOR | 0,00                 | 0,00                | 9,21                  | 12,73                | 9,76                  | 13,49                | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO         | 1MG/ML SOL OR CT FR X 30 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 18,79                 | 25,97                | 19,92                 | 27,54                | 20,16                 | 27,87                | 20,41                 | 28,21                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO         | XPE CT FR X 120 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 16,33                 | 22,57                | 17,31                 | 23,93                | 17,52                 | 24,22                | 17,74                 | 24,52                |
| FUROSEM                        | 40MG C/ 20                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 | 5,73                  | 7,92                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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     | COMP CT C/20 ( 1 BL X 20 )                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,13                  | 6,83                 | 5,20                  | 6,92                 | 5,27                  | 7,01                 |
| GENFIBROZILA   | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 39,35                 | 54,40                | 41,72                 | 57,67                | 42,23                 | 58,38                | 42,75                 | 59,10                |
| GENFIBROZILA   | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                        | 0,00                 | 0,00                | 23,39                 | 32,33                | 24,80                 | 34,28                | 25,10                 | 34,70                | 25,41                 | 35,13                |
| GRAMCILINA     | 120 MG/G GRAN CT 50 ENV POLIES AL PP X 5 G (EMB FRAC)        | 0,00                 | 0,00                | 0,99                  | 1,32                 | 1,06                  | 1,41                 | 1,07                  | 1,42                 | 1,09                  | 1,45                 |
| GRAMCILINA     | 20 MG/ G GRAN CT 60 ENV POLIES AL PP X 5 G (EMB FRAC)        | 0,00                 | 0,00                | 0,40                  | 0,53                 | 0,42                  | 0,56                 | 0,43                  | 0,57                 | 0,44                  | 0,58                 |
| GRAMCILINA     | 40 MG/G GRAN CT 60 ENV POLIES AL PP X 5 G ( EMB FRAC)        | 0,00                 | 0,00                | 0,44                  | 0,59                 | 0,47                  | 0,63                 | 0,48                  | 0,64                 | 0,49                  | 0,65                 |
| INIBEX S       | 25MG COMP CT 2 STR X 10                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,07                 | 24,05                | 18,33                 | 24,38                | 18,59                 | 24,71                |
| INIBEX S       | 50MG COMP DES LENTA CT 2STR X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,88                 | 27,78                | 21,18                 | 28,17                | 21,48                 | 28,55                |
| INIBEX S       | 75MG COMP DES LENTA CT 2 STR X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,33                 | 31,04                | 23,66                 | 31,47                | 24,00                 | 31,90                |
| KLIOGEST       | 2MG + 1 MG COMP REV CT EST CALEND X 28                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,41                 | 54,48                | 39,89                 | 55,14                | 40,38                 | 55,82                |
| KOLANTYL       | COM CX C/20 BL X 6 EMB MULT                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,66                 | 70,07                | 53,41                 | 71,03                | 54,18                 | 72,02                |
| KOLANTYL       | COMP CX C/5 BL X 6                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,39                 | 20,48                | 15,61                 | 20,76                | 15,83                 | 21,04                |
| KOLANTYL       | DMP FR C/200 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,25                 | 18,96                | 14,45                 | 19,22                | 14,66                 | 19,49                |
| KOLANTYL       | GEL X 200 ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,67                 | 16,86                | 12,85                 | 17,09                | 13,04                 | 17,33                |
| LANSODOM 30    | 15MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,62                 | 34,09                | 25,98                 | 34,55                | 26,35                 | 35,03                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LANSODOM 30    | 30MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,37                 | 57,71                | 43,99                 | 58,51                | 44,62                 | 59,31                |
| LANSOPRAZOL    | 15 MG CX C/ 14 CAPSULAS (GEN)                                | 0,00                 | 0,00                | 16,88                 | 23,33                | 17,90                 | 24,74                | 18,12                 | 25,05                | 18,34                 | 25,35                |
| LANSOPRAZOL    | 15 MG CX C/ 28 CAPSULAS (GEN)                                | 0,00                 | 0,00                | 33,06                 | 45,70                | 35,05                 | 48,45                | 35,48                 | 49,05                | 35,92                 | 49,65                |
| LANSOPRAZOL    | 30 MG C/ 14 CAPS (GEN)                                       | 0,00                 | 0,00                | 33,02                 | 45,65                | 35,01                 | 48,40                | 35,44                 | 48,99                | 35,88                 | 49,60                |
| LANSOPRAZOL    | 30 MG CX C/ 28 CAPSULAS (GEN)                                | 0,00                 | 0,00                | 62,87                 | 86,91                | 66,66                 | 92,15                | 67,47                 | 93,27                | 68,30                 | 94,42                |
| LANSOPRAZOL    | 30 MG CX C/ 7 CAPSULAS (GEN)                                 | 0,00                 | 0,00                | 17,28                 | 23,89                | 18,33                 | 25,34                | 18,55                 | 25,64                | 18,78                 | 25,96                |
| LANSOPRID      | 15MG CAPS GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD + 10MG CA           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,91                 | 54,44                | 41,49                 | 55,18                | 42,09                 | 55,95                |
| LANSOPRID      | 30MG CAPS GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD + 10MG CA           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,90                 | 71,72                | 54,67                 | 72,71                | 55,46                 | 73,72                |
| LIPOTEX        | 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,19                  | 11,32                | 8,29                  | 11,46                | 8,39                  | 11,60                |
| LIPOTEX        | 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,36                 | 35,06                | 25,67                 | 35,49                | 25,99                 | 35,93                |
| LIPOTEX        | 20MG COM REV CT BL X 30                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,34                 | 47,47                | 34,76                 | 48,05                | 35,19                 | 48,65                |
| LIPOTEX        | 40MG COM REV CT 2 BL X 15                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,35                 | 57,16                | 41,85                 | 57,85                | 42,36                 | 58,56                |
| LISINOPRIL     | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 18,39                 | 25,42                | 19,50                 | 26,96                | 19,74                 | 27,29                | 19,98                 | 27,62                |
| LISINOPRIL     | 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 6,57                  | 9,08                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 |
| LISINOPRIL     | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 31,71                 | 43,83                | 33,62                 | 46,47                | 34,03                 | 47,04                | 34,45                 | 47,62                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 COM CT BL AL PLAST INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 10,93                 | 15,11                | 11,59                 | 16,02                | 11,73                 | 16,22                | 11,87                 | 16,41                |
| LISINOPRIL                                  | 5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 3,68                  | 5,09                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 | 4,00                  | 5,53                 |
| LISINOPRIL                                  | 5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 11,47                 | 15,86                | 12,16                 | 16,81                | 12,31                 | 17,02                | 12,46                 | 17,22                |
| LOPERIDOL                                   | 1MG C200 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,56                  | 6,30                 | 4,62                  | 6,39                 | 4,68                  | 6,47                 |
| LOPERIDOL                                   | 5MG C200 COMP(C1)                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,10                  | 12,58                | 9,21                  | 12,73                | 9,32                  | 12,88                |
| LORATADINA                                  | XPE FR C/ 100 ML + CP MED                             | 0,00                 | 0,00                | 10,17                 | 13,56                | 10,88                 | 14,48                | 11,03                 | 14,67                | 11,19                 | 14,87                |
| LORATADINA +SULFATO DE PSEUDOEFDRIINA       | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR | 0,00                 | 0,00                | 12,94                 | 17,26                | 13,84                 | 18,42                | 14,04                 | 18,67                | 14,24                 | 18,93                |
| LORAZEPAM                                   | 1 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 3,67                  | 5,07                 | 3,89                  | 5,38                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 |
| LORAZEPAM                                   | 2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 5,28                  | 7,30                 | 5,60                  | 7,74                 | 5,67                  | 7,84                 | 5,74                  | 7,93                 |
| 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                | 5,35                  | 7,13                 | 5,72                  | 7,61                 | 5,80                  | 7,71                 | 5,88                  | 7,82                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +    | 0,00                 | 0,00                | 12,76                 | 17,02                | 13,65                 | 18,16                | 13,84                 | 18,41                | 14,04                 | 18,66                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATO DE     | 0,4MG/ML +4 MG/ML + 20MG/ML SOL OR FR X 120ML + DOS   | 0,00                 | 0,00                | 7,59                  | 10,12                | 8,12                  | 10,81                | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,11                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 COMP CT C/ 3 STRIP X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 14,84                 | 20,51                | 15,74                 | 21,76                | 15,93                 | 22,02                | 16,13                 | 22,30                |
| MALEATO DE ENALAPRIL     | 20 MG COMP CT C/ 3 STRIP X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 22,42                 | 30,99                | 23,77                 | 32,86                | 24,06                 | 33,26                | 24,36                 | 33,67                |
| MALEATO DE ENALAPRIL     | 5 MG COMP CT C/ 3 STRIP X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 10,73                 | 14,83                | 11,38                 | 15,73                | 11,52                 | 15,92                | 11,66                 | 16,12                |
| MALEATO DE ENALAPRIL+HCT | 10 MG/25MG COM CT 3 STR X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 19,66                 | 27,18                | 20,85                 | 28,82                | 21,10                 | 29,17                | 21,36                 | 29,53                |
| MALEATO DE ENALAPRIL+HCT | 20 MG/12,5 MG COM 3 STR X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 30,99                 | 42,84                | 32,86                 | 45,42                | 33,26                 | 45,98                | 33,67                 | 46,54                |
| MEBENDAZOL               | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR | 0,00                 | 0,00                | 2,94                  | 4,06                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 |
| MELOXICAM                | 15 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 12,89                 | 17,82                | 13,66                 | 18,88                | 13,83                 | 19,12                | 14,00                 | 19,35                |
| MELOXICAM                | 7,5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 7,80                  | 10,78                | 8,27                  | 11,43                | 8,37                  | 11,57                | 8,47                  | 11,71                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA   | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 29,23                 | 40,41                | 30,99                 | 42,84                | 31,37                 | 43,36                | 31,76                 | 43,90                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA   | 2 MG COM EST FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 88,42                 | 122,23               | 93,75                 | 129,60               | 94,89                 | 131,17               | 96,06                 | 132,79               |
| MESILATO DE DOXAZOSINA   | 2 MG COM EST FR PLAS OPC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 18,64                 | 25,77                | 19,76                 | 27,32                | 20,00                 | 27,65                | 20,25                 | 27,99                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA   | 2 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 27,95                 | 38,64                | 29,64                 | 40,97                | 30,00                 | 41,47                | 30,37                 | 41,98                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA   | 2 MG COM EST FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 44,20                 | 61,10                | 46,87                 | 64,79                | 47,44                 | 65,58                | 48,02                 | 66,38                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA   | 2 MG COM EST FR PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 442,07                | 611,10               | 468,74                | 647,97               | 474,43                | 655,83               | 480,27                | 663,91               |
| METILDOPA                | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15        | 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

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 COMP REV CT C/ 2 BL AL PLAST INC X 15              | 0,00                 | 0,00                | 14,85                 | 20,53                | 15,75                 | 21,77                | 15,94                 | 22,03                | 16,14                 | 22,31                |
| MÍNIMA                     | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT C/ 1 BL AL PLAST INC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,80                 | 23,22                | 17,00                 | 23,50                | 17,21                 | 23,79                |
| NIMESULIDA                 | 100 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 12                    | 0,00                 | 0,00                | 9,31                  | 12,87                | 9,87                  | 13,64                | 9,99                  | 13,81                | 10,11                 | 13,98                |
| NIMESULIDA                 | 50MG/ML GTS FR X 15ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 7,79                  | 10,77                | 8,26                  | 11,42                | 8,36                  | 11,56                | 8,46                  | 11,69                |
| NISTATINA                  | 25000 UI/G CR VAG BISN C/ 60 GRS                          | 0,00                 | 0,00                | 5,44                  | 7,52                 | 5,77                  | 7,98                 | 5,84                  | 8,07                 | 5,91                  | 8,17                 |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT C/ 1 BG AL X 60         | 0,00                 | 0,00                | 14,08                 | 18,78                | 15,07                 | 20,05                | 15,28                 | 20,32                | 15,50                 | 20,60                |
| NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 GR                        | 0,00                 | 0,00                | 7,62                  | 10,16                | 8,15                  | 10,84                | 8,27                  | 11,00                | 8,39                  | 11,15                |
| NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10MG/G CREM VAG BG X 40G + 7 APLIC                        | 0,00                 | 0,00                | 15,16                 | 20,22                | 16,22                 | 21,58                | 16,45                 | 21,88                | 16,69                 | 22,19                |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLICADORES         | 0,00                 | 0,00                | 8,33                  | 11,52                | 8,83                  | 12,21                | 8,94                  | 12,36                | 9,05                  | 12,51                |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G LOC CREMOSA CT FR PLAST OPC GOT X 30 G            | 0,00                 | 0,00                | 5,20                  | 7,19                 | 5,51                  | 7,62                 | 5,58                  | 7,71                 | 5,65                  | 7,81                 |
| NORFLOXACINO               | 400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6                    | 0,00                 | 0,00                | 7,93                  | 10,96                | 8,41                  | 11,63                | 8,51                  | 11,76                | 8,61                  | 11,90                |
| NORFLOXACINO               | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                    | 0,00                 | 0,00                | 15,37                 | 21,25                | 16,29                 | 22,52                | 16,49                 | 22,80                | 16,69                 | 23,07                |
| OMEPRAZOL                  | 10 MG C/ 14 COMP (GEN)                                    | 0,00                 | 0,00                | 10,58                 | 14,63                | 11,21                 | 15,50                | 11,35                 | 15,69                | 11,49                 | 15,88                |
| OMEPRAZOL                  | 20 mg cap gel dura c/ micro gran ct 4 bl al plast inc x 7 | 0,00                 | 0,00                | 33,41                 | 46,18                | 35,42                 | 48,96                | 35,85                 | 49,56                | 36,29                 | 50,17                |
| OMEPRAZOL                  | 20 MG CX C/ 14 CAPS (GEN)                                 | 0,00                 | 0,00                | 17,12                 | 23,67                | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | 20 MG CX C/ 7 CAPS (GEN)                         | 0,00                 | 0,00                | 10,27                 | 14,20                | 10,89                 | 15,05                | 11,02                 | 15,23                | 11,16                 | 15,43                |
| OMEPRAZOL      | 40MG CX C/ 7 CAPS (GEN)                          | 0,00                 | 0,00                | 17,07                 | 23,60                | 18,10                 | 25,02                | 18,32                 | 25,32                | 18,55                 | 25,64                |
| OTOMICINA      | GTS FR C/10 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,04                  | 9,73                 | 7,13                  | 9,86                 | 7,22                  | 9,98                 |
| OXCARBAZEPINA  | 300MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 6,14                  | 8,49                 | 6,51                  | 9,00                 | 6,59                  | 9,11                 | 6,67                  | 9,22                 |
| OXCARBAZEPINA  | 300MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 12,71                 | 17,57                | 13,48                 | 18,63                | 13,64                 | 18,86                | 13,81                 | 19,09                |
| OXCARBAZEPINA  | 300MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 19,06                 | 26,35                | 20,21                 | 27,94                | 20,46                 | 28,28                | 20,71                 | 28,63                |
| OXCARBAZEPINA  | 300MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 60 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 36,34                 | 50,24                | 38,53                 | 53,26                | 39,00                 | 53,91                | 39,48                 | 54,58                |
| OXCARBAZEPINA  | 600MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 11,80                 | 16,31                | 12,51                 | 17,29                | 12,66                 | 17,50                | 12,82                 | 17,72                |
| OXCARBAZEPINA  | 600MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 24,44                 | 33,78                | 25,92                 | 35,83                | 26,23                 | 36,26                | 26,55                 | 36,70                |
| OXCARBAZEPINA  | 600MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 36,67                 | 50,69                | 38,88                 | 53,75                | 39,35                 | 54,40                | 39,83                 | 55,06                |
| OXCARBAZEPINA  | 600MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 60 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 70,75                 | 97,80                | 75,02                 | 103,70               | 75,93                 | 104,96               | 76,86                 | 106,25               |
| PANTOPRAZOL    | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7            | 0,00                 | 0,00                | 13,41                 | 18,54                | 14,22                 | 19,66                | 14,39                 | 19,89                | 14,57                 | 20,14                |
| PANTOPRAZOL    | 20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7            | 0,00                 | 0,00                | 25,65                 | 35,46                | 27,20                 | 37,60                | 27,53                 | 38,06                | 27,87                 | 38,53                |
| PANTOPRAZOL    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7              | 0,00                 | 0,00                | 8,02                  | 11,09                | 8,51                  | 11,76                | 8,61                  | 11,90                | 8,72                  | 12,05                |
| PANTOPRAZOL    | 40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7            | 0,00                 | 0,00                | 24,22                 | 33,48                | 25,68                 | 35,50                | 25,99                 | 35,93                | 26,31                 | 36,37                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7             | 0,00                 | 0,00                | 45,74                 | 63,23                | 48,50                 | 67,04                | 49,09                 | 67,86                | 49,69                 | 68,69                |
| PANTOPRAZOL            | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7               | 0,00                 | 0,00                | 13,27                 | 18,34                | 14,07                 | 19,45                | 14,24                 | 19,68                | 14,42                 | 19,93                |
| PARACETAMOL            | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT) | 0,00                 | 0,00                | 35,34                 | 47,13                | 37,80                 | 50,30                | 38,34                 | 50,99                | 38,89                 | 51,69                |
| PARENZYME AMPICILINA   | CAPS CT C/2 BL X 8                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,91                 | 42,73                | 31,29                 | 43,25                | 31,67                 | 43,78                |
| PARENZYME AMPICILINA   | CAPS CT C/BL X 8                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,91                 | 23,38                | 17,12                 | 23,67                | 17,33                 | 23,96                |
| PARENZYME ANALGÉSICO   | 41200+8230 UNF DRG CT C/2 BL X 9                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,25                 | 16,30                | 12,42                 | 16,52                | 12,60                 | 16,75                |
| PARENZYME ENZIMAS      | 41200+8230 UNF DRG CX C/1 BL X 16                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,01                 | 15,98                | 12,18                 | 16,20                | 12,36                 | 16,43                |
| PARENZYME TETRACICLINA | 500 MG CAPS CT C/1 BL X 8                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,82                  | 13,57                | 9,94                  | 13,74                | 10,06                 | 13,91                |
| PERIDAL                | 10 MG COM CT C/ 2 BL AL PLAS INC X 15             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,50                  | 9,98                 | 7,61                  | 10,12                | 7,72                  | 10,26                |
| PERIDAL                | 10 MG COM CT C/ 3 BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,26                 | 18,98                | 14,46                 | 19,23                | 14,67                 | 19,50                |
| PIROXICAM              | 20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 5,39                  | 7,45                 | 5,71                  | 7,89                 | 5,78                  | 7,99                 | 5,85                  | 8,09                 |
| PIROXICAM              | 20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 15           | 0,00                 | 0,00                | 8,27                  | 11,43                | 8,76                  | 12,11                | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                |
| PLENTY                 | 10 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 138,48                | 184,27               | 140,45                | 186,79               | 142,47                | 189,38               |
| PLENTY                 | 15 MG CAP GEL DURA CT C/ BL AL PVC/PVDC INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,38                 | 73,69                | 56,17                 | 74,70                | 56,98                 | 75,74                |
| PLENTY                 | 15 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 166,21                | 221,17               | 168,57                | 224,19               | 171,00                | 227,30               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                | 15,14                 | 20,19                | 16,20                 | 21,56                | 16,43                 | 21,85                | 16,67                 | 22,16                |
| 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                | 15,14                 | 20,19                | 16,20                 | 21,56                | 16,43                 | 21,85                | 16,67                 | 22,16                |
| PRANDIN                                   | 0,5 MG COMP CT 2 BL X 15                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,43                 | 43,45                | 31,81                 | 43,97                | 32,20                 | 44,51                |
| PRANDIN                                   | 1,0 MG COMP CT 2 BL X 15                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,35                 | 54,40                | 39,83                 | 55,06                | 40,32                 | 55,74                |
| PRANDIN                                   | 2,0 MG COMP CT 2 BL X 15                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,24                 | 62,54                | 45,79                 | 63,30                | 46,35                 | 64,07                |
| PRAZOL                                    | 15 MG CAPS GEL CT 2 BL INC X 7                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,97                 | 26,22                | 19,20                 | 26,54                | 19,44                 | 26,87                |
| PRAZOL                                    | 15 MG CAPS GEL CT 4 BL INC X 7                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,29                 | 50,17                | 36,73                 | 50,77                | 37,18                 | 51,40                |
| PRAZOL                                    | 30 MG C/ 14 CAPS                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,55                 | 47,76                | 34,97                 | 48,34                | 35,40                 | 48,94                |
| PRAZOL                                    | 30 MG CAPS GEL CT BL INC X 7                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,40                 | 25,44                | 18,62                 | 25,74                | 18,85                 | 26,06                |
| 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                 | 25,48                 | 33,91                | 25,84                 | 34,37                | 26,21                 | 34,84                |
| 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                 | 34,76                 | 46,25                | 35,25                 | 46,88                | 35,76                 | 47,53                |
| 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                 | 46,36                 | 61,69                | 47,02                 | 62,53                | 47,70                 | 63,41                |
| PROFOL                                    | COMP CT 5 STR X 4                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,67                 | 14,20                | 10,82                 | 14,39                | 10,98                 | 14,60                |
| PROFOL                                    | SUSP FR C/100 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,99                  | 13,29                | 10,13                 | 13,47                | 10,28                 | 13,66                |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL                  | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 0,00                 | 0,00                | 6,33                  | 8,75                 | 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

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G POM DERM CT BG X 30 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 6,50                  | 8,99                 | 6,90                  | 9,54                 | 6,98                  | 9,65                 | 7,07                  | 9,77                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                 | 0,00                 | 0,00                | 9,06                  | 12,52                | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                |
| PYLORIPAC                | 30MG CAPS + 500MG COMP REV + 500MG CAPS CT 10 BL A             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 127,10                | 175,70               | 128,64                | 177,83               | 130,22                | 180,01               |
| PYLORIPAC                | 30MG CAPS + 500MG COMP REV + 500MG CAPS CT 7 BL AL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,88                | 146,36               | 107,17                | 148,15               | 108,49                | 149,97               |
| PYLORIPAC IBP            | 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT 2 BL AL (7CARTELAS) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,95                | 151,99               | 111,29                | 153,84               | 112,66                | 155,74               |
| PYLORIPAC IBP            | 30MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT 4 BL AL              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,99                | 156,19               | 114,36                | 158,09               | 115,77                | 160,04               |
| RIFOCORT                 | POM BISN C/10 G                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,12                  | 10,81                | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,11                |
| RINISONE                 | SOL NASAL FR C/15 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,28                  | 12,35                | 9,41                  | 12,51                | 9,55                  | 12,69                |
| SALDER S                 | CX C/ 1 SAB 80 G                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,82                  | 13,88                | 9,95                  | 14,07                | 10,08                 | 14,26                |
| SARCOTON                 | POM PT C/ 10 G                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,18                 | 18,22                | 13,34                 | 18,44                | 13,50                 | 18,66                |
| SECNIDAZOL               | 1000 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 2                        | 0,00                 | 0,00                | 8,07                  | 10,76                | 8,64                  | 11,50                | 8,76                  | 11,65                | 8,89                  | 11,82                |
| SECNIDAZOL               | 1000 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 4                        | 0,00                 | 0,00                | 14,93                 | 19,91                | 15,97                 | 21,25                | 16,20                 | 21,55                | 16,43                 | 21,84                |
| SECZOL                   | COMP VAG CT BL X 7 + 7 APLIC                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,48                 | 41,89                | 31,93                 | 42,47                | 32,39                 | 43,05                |
| SECZOL                   | CREM VAG CT BISN X 35 G + 7 APLIC                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,11                 | 36,07                | 27,49                 | 36,56                | 27,89                 | 37,07                |
| SINTOMICETINA            | 250 MG CAPS C/10 ( 1 BL X 10 )                                 | 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

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 REVEST CT 2 BL AL PLAS INC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 29,99                 | 41,46                | 31,80                 | 43,96                | 32,19                 | 44,50                | 32,59                 | 45,05                |
| SINVASTATINA                          | 20 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 44,38                 | 61,35                | 47,06                 | 65,05                | 47,63                 | 65,84                | 48,22                 | 66,66                |
| SINVASTATINA                          | 20 MG COM REVEST CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMBAL. HOSP.) | 0,00                 | 0,00                | 61,04                 | 84,38                | 64,72                 | 89,47                | 65,51                 | 90,56                | 66,32                 | 91,68                |
| SINVASTATINA                          | 40 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 40,34                 | 55,76                | 42,77                 | 59,12                | 43,29                 | 59,84                | 43,82                 | 60,58                |
| SINVASTATINA                          | 40 MG COM REVEST CT BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 14,76                 | 20,40                | 15,65                 | 21,63                | 15,84                 | 21,90                | 16,03                 | 22,16                |
| SINVASTATINA                          | 5 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 18,45                 | 25,50                | 19,56                 | 27,04                | 19,80                 | 27,37                | 20,04                 | 27,70                |
| SINVASTATINA                          | 80 MG COM REVEST CT 1 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 14,76                 | 20,40                | 15,65                 | 21,63                | 15,84                 | 21,90                | 16,03                 | 22,16                |
| SULF. NEOMICINA + BACITRACINA         | POM CT BISN X 15 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 2,91                  | 3,88                 | 3,12                  | 4,15                 | 3,16                  | 4,20                 | 3,21                  | 4,27                 |
| SULF. NEOMICINA + BACITRACINA         | POM CT BISN X 50 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 6,12                  | 8,16                 | 6,55                  | 8,72                 | 6,64                  | 8,83                 | 6,74                  | 8,96                 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL                 | 0,4 MG/ML XPE CT 1 FR VD AMB X 120 ML + 1 CP-MED X       | 0,00                 | 0,00                | 2,57                  | 3,55                 | 2,73                  | 3,77                 | 2,76                  | 3,82                 | 2,79                  | 3,86                 |
| SULFATO DE TERBUTALINA                | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP-MED             | 0,00                 | 0,00                | 4,96                  | 6,86                 | 5,26                  | 7,27                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,39                  | 7,45                 |
| SULFATO DE TERBUTALINA + GUAIFENESINA | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +       | 0,00                 | 0,00                | 5,00                  | 6,91                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 |
| TETRACICLINA + ANFOTERICINA B         | CREM VAG BISN C/ 45 G + 10 APL                           | 0,00                 | 0,00                | 14,01                 | 18,68                | 14,99                 | 19,95                | 15,20                 | 20,22                | 15,42                 | 20,50                |
| TINIDAZOL                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                     | 0,00                 | 0,00                | 3,75                  | 5,00                 | 4,01                  | 5,34                 | 4,07                  | 5,41                 | 4,13                  | 5,49                 |
| TINIDAZOL                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                     | 0,00                 | 0,00                | 6,27                  | 8,36                 | 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

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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+N.MICONAZOL    | CREME VAG 1 BG AL X 40G+ 7 APL                    | 0,00                 | 0,00                | 10,16                 | 13,55                | 10,87                 | 14,46                | 11,02                 | 14,66                | 11,18                 | 14,86                |
| TIOCONAZOL               | 10MG/G CREM DERM CT BISN AL X 30 G                | 0,00                 | 0,00                | 12,32                 | 16,43                | 13,18                 | 17,54                | 13,37                 | 17,78                | 13,56                 | 18,02                |
| TIOCONAZOL               | 30MG LOÇÃO BG 30 G                                | 0,00                 | 0,00                | 12,32                 | 16,43                | 13,18                 | 17,54                | 13,37                 | 17,78                | 13,56                 | 18,02                |
| TIOCONAZOL+TINIDAZOL     | CREME VAG CT 1 BG AL X 35 G + 7APL                | 0,00                 | 0,00                | 17,54                 | 23,39                | 18,76                 | 24,96                | 19,03                 | 25,31                | 19,30                 | 25,65                |
| TRISEQUENS               | 2 MG COMP REV CT EST CALEND X 12 AZUL + 10 BRANCO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,84                 | 63,37                | 46,40                 | 64,14                | 46,97                 | 64,93                |
| ULCOREN                  | 150 MG COMP CX C/20 ( 5 STR X 4 )                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,37                 | 14,34                | 10,50                 | 14,51                | 10,63                 | 14,69                |
| ULCOREN                  | 150 MG CX C/ 200 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,11                 | 34,71                | 25,41                 | 35,13                | 25,72                 | 35,55                |
| ULCOREN                  | 300 MG CX C/ 200 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,70                 | 49,35                | 36,13                 | 49,94                | 36,57                 | 50,55                |
| UREADIN                  | 100 MG/ML LOÇÃO FR PLAS OPC X 150 ML 10%          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,66                 | 28,82                | 21,97                 | 29,22                | 22,29                 | 29,63                |
| UREADIN                  | 200 MG/G CREM DERM CT C/ BG PLAS OPC X 50 G 20%   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,27                 | 38,95                | 29,69                 | 39,49                | 30,12                 | 40,04                |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 4,83                  | 6,44                 | 5,17                  | 6,88                 | 5,24                  | 6,97                 | 5,32                  | 7,07                 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 0,00                 | 0,00                | 7,97                  | 10,63                | 8,53                  | 11,35                | 8,65                  | 11,50                | 8,77                  | 11,66                |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1,0 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G    | 0,00                 | 0,00                | 13,59                 | 18,12                | 14,53                 | 19,33                | 14,74                 | 19,60                | 14,95                 | 19,87                |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1,0MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G        | 0,00                 | 0,00                | 14,35                 | 19,14                | 15,35                 | 20,43                | 15,57                 | 20,71                | 15,79                 | 20,99                |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 0,00                 | 0,00                | 5,05                  | 6,73                 | 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

| <i>Produto</i>                                | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                      | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                  | 0,00                 | 0,00                | 8,36                  | 11,15                | 8,94                  | 11,90                | 9,07                  | 12,06                | 9,20                  | 12,23                |
| VALTRIAN                                      | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 15         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,99                 | 45,60                | 33,39                 | 46,16                | 33,80                 | 46,72                |
| VALTRIAN                                      | 25MG COM REV CT 2 BL X 15                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                | 13,24                 | 18,30                |
| VALTRIAN                                      | 50MG COM REV CT 2 BL X 15                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,41                 | 33,74                | 24,71                 | 34,16                | 25,01                 | 34,57                |
| 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                 | 87,68                 | 116,67               | 88,92                 | 118,26               | 90,20                 | 119,90               |
| VIVANZA                                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,63                | 179,15               | 136,54                | 181,59               | 138,51                | 184,12               |
| 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                 | 30,80                 | 42,58                | 31,17                 | 43,09                | 31,55                 | 43,61                |
| ZANIDIP                                       | 10 MG COMP REV CT C/ 3 STRIP AL X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,21                 | 63,88                | 46,77                 | 64,65                | 47,35                 | 65,45                |
| <b>MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AEROMED                                       | 2MG CX. C/ 20 COMP.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,45                  | 3,39                 | 2,48                  | 3,43                 | 2,51                  | 3,47                 |
| AEROMED                                       | VD. 120 ML XAROPE                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,89                  | 6,76                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 |
| ATROVEX                                       | 10 MG + 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,08                  | 9,42                 | 7,18                  | 9,55                 | 7,28                  | 9,68                 |
| ATROVEX                                       | 6,670 MG + 333,40 MG SOL ORAL GOTAS 20 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,37                  | 5,82                 | 4,43                  | 5,89                 | 4,49                  | 5,97                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AZITROMED      | 500MG CX. C/ 02 COMP.                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,18                 | 25,13                | 18,40                 | 25,44                | 18,63                 | 25,75                |
| AZITROMED      | 500MG CX. C/ 03 COMP.                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,20                 | 37,60                | 27,53                 | 38,06                | 27,87                 | 38,53                |
| AZITROMED      | 600MG PÓ P/SUSP VD. 15 ML C/ DILUENT | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,48                 | 25,55                | 18,70                 | 25,85                | 18,93                 | 26,17                |
| AZITROMED      | 900MG PÓ P/ SUSP. 22,5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,10                 | 23,64                | 17,31                 | 23,93                | 17,52                 | 24,22                |
| CEFALINA       | CX. C/ 20 COMP.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,86                  | 9,13                 | 6,96                  | 9,26                 | 7,06                  | 9,38                 |
| CLORAMED       | 125MG VD. C/ 60ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,29                 | 14,22                | 10,42                 | 14,40                | 10,55                 | 14,58                |
| CLORAMED       | 250MG CX. C/ 12 CÁPS.                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 10,23                | 7,49                  | 10,35                | 7,58                  | 10,48                |
| DELTAMETRIL    | VD. C/ 100ML LOÇÃO                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,57                  | 11,40                | 8,69                  | 11,56                | 8,82                  | 11,72                |
| DELTAMETRIL    | VD. C/ 100ML SHAMPOO                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,57                  | 11,40                | 8,69                  | 11,56                | 8,82                  | 11,72                |
| DIPIMED        | FRS. C/ 10ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,03                  | 2,70                 | 2,06                  | 2,74                 | 2,09                  | 2,78                 |
| DIPIMED        | FRS. C/ 20ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,62                  | 4,82                 | 3,67                  | 4,88                 | 3,72                  | 4,94                 |
| DIPIRON        | CX. C/ 100 COMP.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,05                 | 33,33                | 25,41                 | 33,79                | 25,78                 | 34,27                |
| DIPIRON        | CX. C/ 200 COMP.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,62                 | 55,38                | 42,21                 | 56,14                | 42,82                 | 56,92                |
| DIUREFLUX      | 25MG CX. C/ 42 COMP.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 |
| DIUREFLUX      | 50MG CX. C/ 28 COMP.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,06                  | 9,76                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|-----------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ELIXIR DE VITAMINAS | VD. C/ 100ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,63                  | 7,49                 | 5,71                  | 7,59                 | 5,79                  | 7,70                 |
| ENALAPRESS          | 10MG CX. C/ 30 COMP.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                |
| ENALAPRESS          | 20MG CX. C/ 30 COMP.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,44                 | 19,96                | 14,62                 | 20,21                | 14,80                 | 20,46                |
| ENALAPRESS          | 5MG CX. C/ 30 COMP.   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 | 7,23                  | 9,99                 |
| ERITROMED           | 125MG VD. C/ 100ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,74                 | 20,38                | 14,92                 | 20,62                | 15,10                 | 20,87                |
| ERITROMED           | 250MG CX. C/ 12 CÁPS. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,51                 | 21,44                | 15,70                 | 21,70                | 15,89                 | 21,97                |
| ERITROMED           | 250MG VD. C/ 50ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,30                 | 19,77                | 14,47                 | 20,00                | 14,65                 | 20,25                |
| ERITROMED           | 500MG CX. C/ 08 COMP. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,50                 | 26,96                | 19,74                 | 27,29                | 19,98                 | 27,62                |
| FLAZOL              | 250MG CX. C/ 20 COMP. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,06                  | 6,99                 | 5,12                  | 7,08                 | 5,18                  | 7,16                 |
| FLAZOL              | VD. C/ 100ML SUSP 4%  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,92                  | 8,18                 | 5,99                  | 8,28                 | 6,06                  | 8,38                 |
| FLOXIMED            | CX. C/ 14 COMP. REV.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,74                 | 20,38                | 14,92                 | 20,62                | 15,10                 | 20,87                |
| FLUCONAZON          | CX. C/ 01 CÁPS.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,04                  | 12,50                | 9,15                  | 12,65                | 9,26                  | 12,80                |
| FLUCONAZON          | CX. C/ 02 CÁPS.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,09                 | 20,86                | 15,27                 | 21,11                | 15,46                 | 21,37                |
| FUNGISTATINA        | VD. C/ 50ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,56                 | 15,98                | 11,70                 | 16,17                | 11,84                 | 16,37                |
| FUNGONAZOL          | 200MG CX. C/ 10 COMP. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FUNGONAZOL      | 200MG CX. C/ 20 COMP.    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,68                 | 29,97                | 21,94                 | 30,33                | 22,21                 | 30,70                |
| FUNGONAZOL      | VD. C/ 100ML SHAMPOO     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,26                 | 26,62                | 19,49                 | 26,94                | 19,73                 | 27,27                |
| GASTROGEL       | CX. C/ 20 COMP.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,55                  | 7,39                 | 5,63                  | 7,49                 | 5,71                  | 7,59                 |
| GASTROGEL       | VD. C/ 150ML SUSP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,01                  | 11,99                | 9,14                  | 12,16                | 9,27                  | 12,32                |
| GLICONIL        | CX. C/ 30 COMP.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 | 3,54                  | 4,89                 |
| GRIPIN C        | CX. C/ 20 DRÁGEAS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,32                  | 9,74                 | 7,42                  | 9,87                 | 7,53                  | 10,01                |
| GRIPIN C        | CX. C/ 25X4 BLS.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,00                 | 38,59                | 29,41                 | 39,11                | 29,83                 | 39,65                |
| HIDROFLUX       | CX. C/ 20 COMP.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,49                  | 3,44                 | 2,52                  | 3,48                 | 2,55                  | 3,53                 |
| INFLAMEX SÓDICO | CX. C/ 20 COMP.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,44                  | 6,14                 | 4,49                  | 6,21                 | 4,55                  | 6,29                 |
| IODOFLUX        | VD. C/ 100ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,46                  | 7,27                 | 5,54                  | 7,37                 | 5,62                  | 7,47                 |
| MEDGERON        | 25MG CX. C/ 30 COMP.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,63                  | 6,40                 | 4,69                  | 6,48                 | 4,75                  | 6,57                 |
| MEDGERON        | 75MG CX. C/ 30 COMP.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                | 7,75                  | 10,71                |
| MEDPRESS        | 250MG CX. C/ 30 COMP.    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,24                 | 16,92                | 12,39                 | 17,13                | 12,54                 | 17,33                |
| MEDPRESS        | 500MG CX. C/ 30 COMP.    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,99                 | 33,16                | 24,28                 | 33,56                | 24,58                 | 33,98                |
| MEDTRIM         | 200MG VD. C/ 100 ML SUSP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,22                  | 8,60                 | 6,30                  | 8,71                 | 6,38                  | 8,82                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MEDTRIM        | 400MG CX. C/ 20 COMP.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,71                  | 9,28                 |
| MEDTRIM        | 400MG VD. C/ 100 ML SUSP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,25                 | 15,55                | 11,39                 | 15,75                | 11,53                 | 15,94                |
| MEDTRIM        | 800MG CX. C/ 16 COMP.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,29                  | 12,84                | 9,40                  | 12,99                | 9,52                  | 13,16                |
| MEDXIL         | 250MG VD. C/ 150 ML SUSP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,62                 | 25,74                | 18,85                 | 26,06                | 19,08                 | 26,38                |
| MEDXIL         | 250MG VD. C/ 80 ML SUSP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,61                 | 18,81                | 13,78                 | 19,05                | 13,95                 | 19,28                |
| MEDXIL         | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,04                 | 27,70                | 20,28                 | 28,03                | 20,53                 | 28,38                |
| MEDXIL         | 500MG CX. C/ 12 COMP. CAPS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,51                 | 18,68                | 13,67                 | 18,90                | 13,84                 | 19,13                |
| MEGATÔNICO     | FR. C/ 400 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,64                  | 11,50                | 8,76                  | 11,65                | 8,89                  | 11,82                |
| MENTABOM       | CX. C/ 06 COMP.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,89                  | 2,61                 | 1,91                  | 2,64                 | 1,93                  | 2,67                 |
| MENTABOM       | VD. C/ 30 ML SUSP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,18                  | 4,40                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 |
| MEPRAZOL       | 20MG FR. C/ 14 CÁPS.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,37                 | 22,63                | 16,57                 | 22,91                | 16,77                 | 23,18                |
| MEPRAZOL       | FR. C/ 28 CÁPS.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,70                 | 31,38                | 22,98                 | 31,77                | 23,26                 | 32,15                |
| NIFEDIPRESS    | RETARD-10MG CX. C/ 30 COMP.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,49                  | 7,59                 | 5,56                  | 7,69                 | 5,63                  | 7,78                 |
| NIFEDIPRESS    | RETARD-20MG CX. C/ 30 COMP.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,27                  | 10,05                | 7,36                  | 10,17                | 7,45                  | 10,30                |
| NITROFIGAM     | CX C/ 50X10 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,29                 | 104,18               | 79,40                 | 105,60               | 80,54                 | 107,06               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NITROFIGAM     | CX. C/ 12X10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,13                 | 26,79                | 20,42                 | 27,16                | 20,71                 | 27,53                |
| PANTONAX       | CX C/14 COMP. REV.               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,57                 | 36,73                | 26,89                 | 37,17                | 27,22                 | 37,63                |
| PANTONAX       | CX. C/ 07 COMP. REV.             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,53                 | 20,09                | 14,71                 | 20,33                | 14,89                 | 20,58                |
| PRESSOFLUX     | 40MG CX. C/ 40 COMP.             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 |
| PRESSOFLUX     | 80MG CX. C/ 20 COMP.             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,53                  | 4,88                 | 3,57                  | 4,94                 | 3,61                  | 4,99                 |
| PRESSTOPRIL    | 12,5MG CX. C/ 16 COMP.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,40                  | 6,08                 | 4,45                  | 6,15                 | 4,50                  | 6,22                 |
| PRESSTOPRIL    | 25MG CX. C/ 16 COMP.             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,64                  | 9,18                 | 6,72                  | 9,29                 | 6,80                  | 9,40                 |
| PRESSTOPRIL    | 50MG CX. C/ 16 COMP.             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                | 10,78                 | 14,90                |
| RANITIDIL      | 150MG CX C/10 COMP. REV.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,06                  | 6,99                 | 5,12                  | 7,08                 | 5,18                  | 7,16                 |
| RANITIDIL      | 300MG CX C/8 COMP. REV.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,62                  | 10,53                | 7,71                  | 10,66                | 7,80                  | 10,78                |
| TENOXIL        | CX. C/ 10 COMP. REV.             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,55                 | 15,97                | 11,69                 | 16,16                | 11,83                 | 16,35                |
| TETRAMED       | CX. C/ 100 CÁPS.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,23                 | 61,14                | 44,77                 | 61,89                | 45,32                 | 62,65                |
| ULCENAX        | 200MG CX. C/ 40 COMP.            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,14                  | 12,63                | 9,25                  | 12,79                | 9,36                  | 12,94                |
| ULCENAX        | 400MG CX. C/ 20 COMP.            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,96                 | 15,15                | 11,09                 | 15,33                | 11,23                 | 15,52                |
| VOMISTOP       | CX. C/ 20 COMP. (METOCLOPRAMIDA) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,18                  | 4,23                 | 3,23                  | 4,30                 | 3,28                  | 4,36                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VOMISTOP                                  | VD. C/ 10 ML (GTS - METOCLOPRAMIDA)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,60                  | 3,46                 | 2,64                  | 3,51                 | 2,68                  | 3,56                 |
| <b>MEIZLER COMÉRCIO INTERNACIONAL S/A</b> |                                       |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALBUREX 20                                | 20 PCC SOL INJ CX 5 FA X 20ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 283,64                | 392,09               | 287,09                | 396,86               | 290,62                | 401,74               |
| ALBUREX 20                                | 20 PCC SOL INJ CX 5 FA X 50ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 746,12                | 1031,41              | 755,18                | 1043,93              | 764,47                | 1056,77              |
| ALBUREX 20                                | 20 PCC SOL INJ CX FA X 100ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 298,45                | 412,57               | 302,07                | 417,57               | 305,79                | 422,71               |
| ALBUREX 20                                | 20 PCC SOL INJ CX FA X 20ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,72                 | 78,41                | 57,41                 | 79,36                | 58,12                 | 80,34                |
| ALBUREX 20                                | 20 PCC SOL INJ CX FA X 50ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 149,19                | 206,23               | 151,00                | 208,74               | 152,86                | 211,31               |
| CHORIOMON                                 | 2000 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP X 2ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,20                 | 32,07                | 23,48                 | 32,46                | 23,77                 | 32,86                |
| CHORIOMON                                 | 5000 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP X 2ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,37                 | 75,16                | 55,03                 | 76,07                | 55,71                 | 77,01                |
| CYCRAM                                    | 1000 MG PO LIOF INJ CT 10 FA          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 254,08                | 351,23               | 257,17                | 355,50               | 260,33                | 359,87               |
| CYCRAM                                    | 1000 MG PO LIOF INJ CT FA             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,80                 | 34,28                | 25,10                 | 34,70                | 25,41                 | 35,13                |
| CYCRAM                                    | 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,00                 | 118,88               | 87,04                 | 120,32               | 88,11                 | 121,80               |
| D.T.I. / DACARBACINA                      | 100 MG PO LIOF INJ CT FA              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,44                 | 60,05                | 43,97                 | 60,78                | 44,51                 | 61,53                |
| D.T.I. / DACARBACINA                      | 200 MG PO LIOF INJ CT FA              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,76                 | 111,64               | 81,74                 | 112,99               | 82,75                 | 114,39               |
| DAUNOCIN                                  | 20 MG PO LIOF INJ FA + AMP DIL X 4ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,22                 | 99,83                | 73,10                 | 101,05               | 74,00                 | 102,29               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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          | 12,5 MG/ML SOL INJ CX AMP X 20ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,67                 | 35,49                | 25,98                 | 35,91                | 26,30                 | 36,36                |
| DOBUTIL          | 12,5MG/ML SOL INJ CX 5 AMP X 20ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 126,61                | 175,02               | 128,15                | 177,15               | 129,73                | 179,33               |
| ETOPUL           | 20MG/ML SOL INJ CT 10 AMP X 5ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 439,68                | 607,80               | 445,02                | 615,18               | 450,49                | 622,74               |
| FOSTIMON         | 150 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 196,80                | 272,05               | 199,19                | 275,35               | 201,64                | 278,74               |
| FOSTIMON         | 75 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,90                 | 127,04               | 93,02                 | 128,59               | 94,16                 | 130,16               |
| HYDRINE          | 500 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 195,46                | 270,20               | 197,83                | 273,47               | 200,26                | 276,83               |
| IOR EPOCIM       | 2000 UI SOL INJ CX 1 FA X 1ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,97                 | 99,49                | 72,84                 | 100,69               | 73,74                 | 101,94               |
| IOR EPOCIM       | 2000 UI SOL INJ CX 10 FA X 1ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 719,62                | 994,77               | 728,36                | 1006,86              | 737,32                | 1019,24              |
| IOR EPOCIM       | 4000 UI SOL INJ CX 1 FA X 1ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,27                | 142,76               | 104,52                | 144,48               | 105,81                | 146,27               |
| IOR EPOCIM       | 4000 UI SOL INJ CX 10 FA X 1ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1032,80               | 1427,70              | 1045,34               | 1445,04              | 1058,20               | 1462,81              |
| IOR LEUKOCIM     | 300 MCG SOL INJ CX 1 FA X 1ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 298,66                | 412,86               | 302,29                | 417,87               | 306,01                | 423,02               |
| IOR LEUKOCIM     | 300 MCG SOL INJ CX 10 FA X 1ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2987,38               | 4129,64              | 3023,66               | 4179,79              | 3060,85               | 4231,20              |
| K.U.DACTINOMYCIN | 0,5 MG PO LIOF INJ CT 1 FA (DACTINOMICINA)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,03                 | 55,34                | 40,52                 | 56,01                | 41,02                 | 56,70                |
| K.U.DOXORRUBICIN | 10 MG PO LIOF INJ CX FA (CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,07                 | 71,98                | 52,70                 | 72,85                | 53,35                 | 73,75                |
| K.U.DOXORRUBICIN | 50 MG PO LIOF INJ CX FA (CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 219,30                | 303,15               | 221,96                | 306,83               | 224,69                | 310,60               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MERIONAL       | 150 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 152,09                | 202,38               | 154,25                | 205,15               | 156,47                | 207,99               |
| MERIONAL       | 75 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,08                 | 101,24               | 77,16                 | 102,62               | 78,27                 | 104,04               |
| NYRIN          | 15 MG COM CT BL X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,62                 | 85,18                | 62,37                 | 86,22                | 63,14                 | 87,28                |
| NYRIN          | 3 MG/ML SOL INJ CT AMP X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 |
| PERENTAL       | 400 MG COM REV CT 5 BL X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,55                 | 97,53                | 71,41                 | 98,71                | 72,29                 | 99,93                |
| PRONEST        | 10MG/ML EMU INJ CX 1FA X 50ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,15                 | 66,56                | 48,73                 | 67,36                | 49,33                 | 68,19                |
| PRONEST        | 10MG/ML EMU INJ CX 5 AMP X 20ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,42                | 142,96               | 104,68                | 144,71               | 105,97                | 146,49               |
| RHOPHYLAC      | 200 MCG SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 2ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,35                 | 124,90               | 91,45                 | 126,42               | 92,57                 | 127,97               |
| RHOPHYLAC      | 300 MCG SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 2ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,53                | 187,35               | 137,18                | 189,63               | 138,87                | 191,97               |
| SANDOGLOBULINA | 1 G PO LIOF INJ FA + FA DIL X 33ML + EQP/INF  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 207,51                | 286,85               | 210,03                | 290,34               | 212,61                | 293,90               |
| SANDOGLOBULINA | 3 G PO LIOF INJ FA + FA DIL X 100ML + EQP/INF | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 414,13                | 572,48               | 419,16                | 579,43               | 424,32                | 586,56               |
| SANDOGLOBULINA | 6 G PO LIOF INJ FA + FA DIL X 100ML + EQP/INF | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 758,09                | 1047,95              | 767,30                | 1060,69              | 776,74                | 1073,74              |
| SITRAC         | 10MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,20                 | 37,60                | 27,53                 | 38,06                | 27,87                 | 38,53                |
| TAMOOEX        | 10 MG COM REV CT 3 BL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,45                 | 58,68                | 42,97                 | 59,40                | 43,50                 | 60,13                |
| TAMOOEX        | 20 MG COM REV CT 3 BL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,57                 | 114,14               | 83,57                 | 115,52               | 84,60                 | 116,95               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| UNISTIN                                     | 0,5MG/ML SOL INJ CT FA X 20ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,37                 | 53,04                | 38,84                 | 53,69                | 39,32                 | 54,35                |
| UNITINASE                                   | 1500.000 UI PO LIOF INJ CT FA                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 715,54                | 989,13               | 724,23                | 1001,15              | 733,14                | 1013,46              |
| UNITINASE                                   | 750.000 UI PO LIOF INJ CT FA                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 362,97                | 501,76               | 367,38                | 507,85               | 371,90                | 514,10               |
| UNITREXATE                                  | 2,5 MG COM CT FR PLAS X 100                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,87                 | 104,88               | 76,79                 | 106,15               | 77,73                 | 107,45               |
| UNITREXATE                                  | 25MG/ML SOL INJ CX FA X 2ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,88                 | 31,63                | 23,16                 | 32,02                | 23,44                 | 32,40                |
| UTORAL                                      | 50MG/ML SOL INJ CX 10 AMP CX 5ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,58                 | 100,33               | 73,46                 | 101,55               | 74,36                 | 102,79               |
| 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                 | 322,99                | 446,49               | 326,91                | 451,91               | 330,93                | 457,46               |
| 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                 | 32,29                 | 44,64                | 32,68                 | 45,18                | 33,08                 | 45,73                |
| VIGAM                                       | 1 G SOL INJ CX FA X 20 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 184,66                | 255,27               | 186,90                | 258,36               | 189,20                | 261,54               |
| VIGAM                                       | 2,5 G SOL INJ CX FA X 50 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 450,15                | 622,27               | 455,62                | 629,83               | 461,22                | 637,57               |
| VIGAM                                       | 5 G SOL INJ CX FA X 100 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 855,19                | 1182,18              | 865,58                | 1196,54              | 876,23                | 1211,27              |
| VINRACINE                                   | 1MG/ML SOL INJ CX FA X 1 ML (SULFATO DE VINCRISTINA)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,55                 | 33,94                | 24,85                 | 34,35                | 25,16                 | 34,78                |
| ZENALB                                      | 20 PCC SOL INJ CX FA X 50 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 188,26                | 260,24               | 190,55                | 263,41               | 192,89                | 266,64               |
| ZENALB                                      | 20 PCC SOL INJ CX FA X 50 ML + EMBALADO                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 191,11                | 264,18               | 193,43                | 267,39               | 195,81                | 270,68               |
| ZOLAPIN                                     | 100 MG COM CT 3 BL X 10                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 111,04                | 153,50               | 112,39                | 155,36               | 113,77                | 157,27               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                                         | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZOLAPIN                                                                | 25 MG COM CT 3 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,03                 | 26,31                | 19,26                 | 26,62                | 19,50                 | 26,96                |
| ZOLIDAM                                                                | 5MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,55                 | 28,41                | 20,80                 | 28,75                | 21,06                 | 29,11                |
| ZOLIDAM                                                                | 5MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 3 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,75                  | 12,10                | 8,86                  | 12,25                | 8,97                  | 12,40                |
| ZOLIDAM                                                                | 5MG/ML SOL INJ CX 10 AMP X 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 207,85                | 287,32               | 210,37                | 290,81               | 212,96                | 294,39               |
| ZOLIDAM                                                                | 5MG/ML SOL INJ CX 10 AMP X 3 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,64                 | 122,53               | 89,72                 | 124,03               | 90,82                 | 125,55               |
| ZOYLEX                                                                 | 250 MG PO LIOF CT 10 FA                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 416,59                | 575,88               | 421,65                | 582,87               | 426,84                | 590,05               |
| ZOYLEX                                                                 | 250 MG PO LIOF CT FA                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,62                 | 57,53                | 42,13                 | 58,24                | 42,65                 | 58,96                |
| <b>MEPHA INVESTIGAÇÃO DESENVOLVIMENTO FABRICAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACICLOVIR                                                              | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 5            | 0,00                 | 0,00                | 24,85                 | 34,35                | 26,35                 | 36,43                | 26,67                 | 36,87                | 27,00                 | 37,32                |
| ACICLOVIR                                                              | 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5            | 0,00                 | 0,00                | 46,58                 | 64,39                | 49,39                 | 68,27                | 49,99                 | 69,10                | 50,60                 | 69,95                |
| AMOXICILINA                                                            | 50 mg/ml po p/ sus or ct fr plas opc x 150 ml | 0,00                 | 0,00                | 15,81                 | 21,86                | 16,77                 | 23,18                | 16,97                 | 23,46                | 17,18                 | 23,75                |
| AMOXICILINA                                                            | 500MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 15,63                 | 21,61                | 16,57                 | 22,91                | 16,77                 | 23,18                | 16,98                 | 23,47                |
| AMOXICILINA                                                            | 500MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 23,44                 | 32,40                | 24,86                 | 34,37                | 25,16                 | 34,78                | 25,47                 | 35,21                |
| AMOXICILINA                                                            | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21     | 0,00                 | 0,00                | 17,70                 | 24,47                | 18,77                 | 25,95                | 19,00                 | 26,26                | 19,23                 | 26,58                |
| AMOXICILINA                                                            | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6      | 0,00                 | 0,00                | 4,62                  | 6,39                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00                 | 0,00                | 234,48                | 324,14               | 248,62                | 343,68               | 251,64                | 347,86               | 254,74                | 352,14               |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 125MG/5ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML  | 0,00                 | 0,00                | 11,59                 | 16,02                | 12,29                 | 16,99                | 12,44                 | 17,20                | 12,59                 | 17,40                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 250MG/5ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML  | 0,00                 | 0,00                | 20,45                 | 28,27                | 21,69                 | 29,98                | 21,95                 | 30,34                | 22,22                 | 30,72                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500 MG + 125 MG COM REV CT 1 STR AL X 6     | 0,00                 | 0,00                | 12,87                 | 17,79                | 13,64                 | 18,86                | 13,81                 | 19,09                | 13,98                 | 19,33                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500 MG + 125 MG COM REV CT 3 STR AL X 6     | 0,00                 | 0,00                | 38,16                 | 52,75                | 40,46                 | 55,93                | 40,95                 | 56,61                | 41,45                 | 57,30                |
| AXETILCEFUROXIMA                      | 125 MG/5ML SUSP FR X 50 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 17,09                 | 23,62                | 18,12                 | 25,05                | 18,34                 | 25,35                | 18,57                 | 25,67                |
| AXETILCEFUROXIMA                      | 50 mg/ml po sus or ct fr plas trans x 70 ml | 0,00                 | 0,00                | 39,26                 | 54,27                | 41,62                 | 57,53                | 42,13                 | 58,24                | 42,65                 | 58,96                |
| AXETILCEFUROXIMA                      | 50 MG/ML SUSP FR X 50 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 29,14                 | 40,28                | 30,89                 | 42,70                | 31,27                 | 43,23                | 31,65                 | 43,75                |
| AZITROMICINA                          | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 2      | 0,00                 | 0,00                | 17,00                 | 23,50                | 18,02                 | 24,91                | 18,24                 | 25,21                | 18,46                 | 25,52                |
| AZITROMICINA                          | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 3      | 0,00                 | 0,00                | 24,25                 | 33,52                | 25,71                 | 35,54                | 26,02                 | 35,97                | 26,34                 | 36,41                |
| AZITROMICINA                          | 500 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 2     | 0,00                 | 0,00                | 163,10                | 225,46               | 172,94                | 239,07               | 175,04                | 241,97               | 177,19                | 244,94               |
| BESILATO DE ANLODIPINO                | 10MG COM CT 2 BL AL PLA BCO OPC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 39,85                 | 55,09                | 42,26                 | 58,42                | 42,77                 | 59,12                | 43,30                 | 59,86                |
| BESILATO DE ANLODIPINO                | 10MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 57,86                 | 79,98                | 61,35                 | 84,81                | 62,10                 | 85,84                | 62,86                 | 86,90                |
| BESILATO DE ANLODIPINO                | 10MG COM CT BL AL PLA BCO OPC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 19,52                 | 26,98                | 20,70                 | 28,61                | 20,95                 | 28,96                | 21,21                 | 29,32                |
| BESILATO DE ANLODIPINO                | 5MG COM CT 2 BL AL PLA BCO OPC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 21,60                 | 29,86                | 22,90                 | 31,66                | 23,18                 | 32,04                | 23,47                 | 32,44                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 | 5MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 31,49                 | 43,53                | 33,38                 | 46,14                | 33,79                 | 46,71                | 34,21                 | 47,29                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT BL AL PLA BCO OPC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 10,63                 | 14,69                | 11,27                 | 15,58                | 11,41                 | 15,77                | 11,55                 | 15,97                |
| CEFACLOR               | 250MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 14,59                 | 20,17                | 15,47                 | 21,39                | 15,66                 | 21,65                | 15,85                 | 21,91                |
| CEFACLOR               | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 29,01                 | 40,10                | 30,76                 | 42,52                | 31,13                 | 43,03                | 31,51                 | 43,56                |
| CEFADROXIL             | 500 MG CAP GEL DURA CT 1 STR AL X 4       | 0,00                 | 0,00                | 11,98                 | 16,56                | 12,71                 | 17,57                | 12,86                 | 17,78                | 13,02                 | 18,00                |
| CEFADROXIL             | 500 MG CAP GEL DURA CT 1 STR AL X 8       | 0,00                 | 0,00                | 23,97                 | 33,14                | 25,41                 | 35,13                | 25,72                 | 35,55                | 26,04                 | 36,00                |
| CEFADROXIL             | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL X 4       | 0,00                 | 0,00                | 23,97                 | 33,14                | 25,41                 | 35,13                | 25,72                 | 35,55                | 26,04                 | 36,00                |
| CEFADROXIL             | 500 MG CAP GEL DURA CT 5 STR AL X 4       | 0,00                 | 0,00                | 59,91                 | 82,82                | 63,53                 | 87,82                | 64,30                 | 88,89                | 65,09                 | 89,98                |
| CEFALEXINA             | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 15,38                 | 21,26                | 16,31                 | 22,55                | 16,51                 | 22,82                | 16,71                 | 23,10                |
| CEFALEXINA             | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 30,77                 | 42,54                | 32,62                 | 45,09                | 33,02                 | 45,65                | 33,43                 | 46,21                |
| CEFALEXINA             | 500 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 60,72                 | 83,94                | 64,38                 | 89,00                | 65,16                 | 90,07                | 65,96                 | 91,18                |
| CEFALEXINA             | COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 8           | 0,00                 | 0,00                | 12,32                 | 17,03                | 13,06                 | 18,05                | 13,22                 | 18,27                | 13,38                 | 18,50                |
| CETOCONAZOL            | 200 MG COM CT 1 STR X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 12,53                 | 17,32                | 13,29                 | 18,37                | 13,45                 | 18,59                | 13,62                 | 18,83                |
| CETOCONAZOL            | 200 MG COM CT 3 STR X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 33,33                 | 46,07                | 35,34                 | 48,85                | 35,77                 | 49,45                | 36,21                 | 50,06                |
| CINARIZINA             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 1,87                  | 2,59                 | 1,99                  | 2,75                 | 2,01                  | 2,78                 | 2,03                  | 2,81                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CINARIZINA                  | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 5,62                  | 7,77                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 |
| CINARIZINA                  | 75 MG CT C/ 3 BL AL PLAS INC X 10 CPR   | 0,00                 | 0,00                | 7,86                  | 10,87                | 8,33                  | 11,52                | 8,43                  | 11,65                | 8,53                  | 11,79                |
| CITALOPRAM                  | 20 MG 1 BL X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 20,30                 | 28,06                | 21,53                 | 29,76                | 21,79                 | 30,12                | 22,06                 | 30,49                |
| CITALOPRAM                  | 20 MG 1 BL X 14                         | 0,00                 | 0,00                | 28,44                 | 39,31                | 30,15                 | 41,68                | 30,52                 | 42,19                | 30,90                 | 42,71                |
| CITALOPRAM                  | 20 MG 2 BL X 14                         | 0,00                 | 0,00                | 56,89                 | 78,64                | 60,32                 | 83,38                | 61,05                 | 84,39                | 61,80                 | 85,43                |
| CLARITROMICINA              | 250 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 4  | 0,00                 | 0,00                | 9,23                  | 12,76                | 9,79                  | 13,53                | 9,91                  | 13,70                | 10,03                 | 13,87                |
| CLARITROMICINA              | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 4  | 0,00                 | 0,00                | 18,57                 | 25,67                | 19,69                 | 27,22                | 19,93                 | 27,55                | 20,18                 | 27,90                |
| CLARITROMICINA              | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 4  | 0,00                 | 0,00                | 27,67                 | 38,25                | 29,33                 | 40,54                | 29,69                 | 41,04                | 30,06                 | 41,55                |
| CLARITROMICINA              | 250 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 4  | 0,00                 | 0,00                | 46,24                 | 63,92                | 49,02                 | 67,76                | 49,62                 | 68,59                | 50,23                 | 69,44                |
| CLARITROMICINA              | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 46,28                 | 63,98                | 49,07                 | 67,83                | 49,67                 | 68,66                | 50,28                 | 69,51                |
| CLARITROMICINA              | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 64,77                 | 89,54                | 68,68                 | 94,94                | 69,51                 | 96,09                | 70,36                 | 97,26                |
| CLARITROMICINA              | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 92,57                 | 127,97               | 98,16                 | 135,69               | 99,35                 | 137,34               | 100,57                | 139,02               |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA | 25MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 5,86                  | 8,10                 | 6,21                  | 8,58                 | 6,29                  | 8,70                 | 6,37                  | 8,81                 |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA | 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 2,92                  | 4,04                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 | 3,17                  | 4,38                 |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA | 75MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 16,88                 | 23,33                | 17,90                 | 24,74                | 18,12                 | 25,05                | 18,34                 | 25,35                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 AMITRIPTILINA  | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 8,77                  | 12,12                | 9,30                  | 12,86                | 9,41                  | 13,01                | 9,53                  | 13,17                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 7   | 0,00                 | 0,00                | 34,10                 | 47,14                | 36,16                 | 49,99                | 36,60                 | 50,59                | 37,05                 | 51,22                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6     | 0,00                 | 0,00                | 15,40                 | 21,29                | 16,33                 | 22,57                | 16,53                 | 22,85                | 16,73                 | 23,13                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 7   | 0,00                 | 0,00                | 56,13                 | 77,59                | 59,52                 | 82,28                | 60,24                 | 83,27                | 60,98                 | 84,30                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6     | 0,00                 | 0,00                | 26,98                 | 37,30                | 28,61                 | 39,55                | 28,96                 | 40,03                | 29,32                 | 40,53                |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA   | 120MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 13,82                 | 18,43                | 14,78                 | 19,67                | 14,99                 | 19,94                | 15,21                 | 20,22                |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA   | 180 MG CT C/ 1 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 19,86                 | 26,48                | 21,25                 | 28,28                | 21,55                 | 28,66                | 21,86                 | 29,06                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 20,62                 | 28,50                | 21,86                 | 30,22                | 22,13                 | 30,59                | 22,40                 | 30,96                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 7    | 0,00                 | 0,00                | 14,42                 | 19,93                | 15,29                 | 21,14                | 15,48                 | 21,40                | 15,67                 | 21,66                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 7    | 0,00                 | 0,00                | 28,86                 | 39,89                | 30,60                 | 42,30                | 30,97                 | 42,81                | 31,35                 | 43,34                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 7    | 0,00                 | 0,00                | 56,09                 | 77,54                | 59,48                 | 82,22                | 60,20                 | 83,22                | 60,94                 | 84,24                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 144,30                | 199,47               | 153,00                | 211,50               | 154,86                | 214,07               | 156,76                | 216,70               |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 4,99                  | 6,90                 | 5,30                  | 7,33                 | 5,36                  | 7,41                 | 5,43                  | 7,51                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 1,63                  | 2,25                 | 1,73                  | 2,39                 | 1,75                  | 2,42                 | 1,77                  | 2,45                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 6,72                  | 9,29                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 | 7,30                  | 10,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 PAROXITINA | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 20,02                 | 27,67                | 21,23                 | 29,35                | 21,49                 | 29,71                | 21,75                 | 30,07                |
| CLORIDRATO DE PAROXITINA | 20MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 44,07                 | 60,92                | 46,73                 | 64,60                | 47,30                 | 65,39                | 47,88                 | 66,19                |
| CLORIDRATO DE PAROXITINA | 20MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 62,81                 | 86,83                | 66,60                 | 92,07                | 67,41                 | 93,18                | 68,24                 | 94,33                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT 100 BL AL PLAS OPC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 1754,20               | 2424,94              | 1860,00               | 2571,19              | 1882,59               | 2602,42              | 1905,75               | 2634,43              |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 36,28                 | 50,15                | 38,47                 | 53,18                | 38,94                 | 53,83                | 39,42                 | 54,49                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14      | 0,00                 | 0,00                | 48,30                 | 66,77                | 51,22                 | 70,80                | 51,84                 | 71,66                | 52,48                 | 72,55                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 52,63                 | 72,75                | 55,80                 | 77,14                | 56,48                 | 78,08                | 57,17                 | 79,03                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 18,55                 | 25,64                | 19,67                 | 27,19                | 19,91                 | 27,52                | 20,15                 | 27,85                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5         | 0,00                 | 0,00                | 8,76                  | 12,11                | 9,29                  | 12,84                | 9,40                  | 12,99                | 9,52                  | 13,16                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL   | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 10 ML   | 0,00                 | 0,00                | 30,33                 | 41,93                | 32,16                 | 44,46                | 32,55                 | 45,00                | 32,95                 | 45,55                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL   | 50 MG/ML SOL INJ CT EST 6 AMP VD INC X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 16,26                 | 22,48                | 17,24                 | 23,83                | 17,45                 | 24,12                | 17,66                 | 24,41                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL   | 50 MG/ML SOL INJ CT EST 6 AMP VD INC X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 23,23                 | 32,11                | 24,63                 | 34,05                | 24,93                 | 34,46                | 25,24                 | 34,89                |
| DICLOFENACO POTÁSSICO    | 50 MG DRG CT 1 STR AL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 4,04                  | 5,58                 | 4,29                  | 5,93                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO    | 50 MG DRG CT 2 STR AL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 8,10                  | 11,20                | 8,59                  | 11,87                | 8,69                  | 12,01                | 8,80                  | 12,16                |
| DICLOFENACO POTÁSSICO    | 50 MG DRG CT 4 STR AL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 16,04                 | 22,17                | 17,00                 | 23,50                | 17,21                 | 23,79                | 17,42                 | 24,08                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 7,95                  | 10,99                | 8,43                  | 11,65                | 8,53                  | 11,79                | 8,63                  | 11,93                |
| DICLOFENACO SÓDICO | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 15,76                 | 21,79                | 16,71                 | 23,10                | 16,91                 | 23,38                | 17,12                 | 23,67                |
| DICLOFENACO SÓDICO | 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 4,03                  | 5,57                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 |
| DICLOFENACO SÓDICO | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 8,17                  | 11,29                | 8,66                  | 11,97                | 8,77                  | 12,12                | 8,88                  | 12,28                |
| DOLOBENE           | CT BG AL X 50G                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,03                 | 13,87                | 10,15                 | 14,03                | 10,27                 | 14,20                |
| GASEC              | CAPS 20 MG GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,73                 | 45,24                | 33,13                 | 45,80                | 33,54                 | 46,36                |
| GASEC              | CAPS 20 MG GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,26                 | 80,54                | 58,97                 | 81,52                | 59,70                 | 82,53                |
| GASEC              | CAPS 20 MG GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,29                 | 25,28                | 18,51                 | 25,59                | 18,74                 | 25,91                |
| ITRACONAZOL        | 100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 40,30                 | 55,71                | 42,73                 | 59,07                | 43,25                 | 59,79                | 43,78                 | 60,52                |
| ITRACONAZOL        | 100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 15      | 0,00                 | 0,00                | 45,85                 | 63,38                | 48,62                 | 67,21                | 49,21                 | 68,03                | 49,82                 | 68,87                |
| ITRACONAZOL        | 100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 4       | 0,00                 | 0,00                | 19,20                 | 26,54                | 20,36                 | 28,14                | 20,61                 | 28,49                | 20,86                 | 28,84                |
| LEVOFLOXACINO      | 250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                | 0,00                 | 0,00                | 10,41                 | 14,39                | 11,04                 | 15,26                | 11,17                 | 15,44                | 11,31                 | 15,63                |
| LEVOFLOXACINO      | 250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                | 0,00                 | 0,00                | 17,35                 | 23,98                | 18,40                 | 25,44                | 18,62                 | 25,74                | 18,85                 | 26,06                |
| LEVOFLOXACINO      | 250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                | 0,00                 | 0,00                | 24,30                 | 33,59                | 25,77                 | 35,62                | 26,08                 | 36,05                | 26,40                 | 36,49                |
| LEVOFLOXACINO      | 500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                | 0,00                 | 0,00                | 31,89                 | 44,08                | 33,81                 | 46,74                | 34,22                 | 47,30                | 34,64                 | 47,88                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LEVOFLOXACINO      | 500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7       | 0,00                 | 0,00                | 44,65                 | 61,72                | 47,34                 | 65,44                | 47,92                 | 66,24                | 48,51                 | 67,06                |
| LISINOPRIL         | 10 MG 1 BL X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 7,86                  | 10,87                | 8,33                  | 11,52                | 8,43                  | 11,65                | 8,53                  | 11,79                |
| LISINOPRIL         | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 24,04                 | 33,23                | 25,49                 | 35,24                | 25,80                 | 35,66                | 26,12                 | 36,11                |
| LISINOPRIL         | 20 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 12,62                 | 17,45                | 13,38                 | 18,50                | 13,54                 | 18,72                | 13,71                 | 18,95                |
| LISINOPRIL         | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 37,86                 | 52,34                | 40,14                 | 55,49                | 40,63                 | 56,17                | 41,13                 | 56,86                |
| LISINOPRIL         | 5 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 4,89                  | 6,76                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 | 5,31                  | 7,34                 |
| LISINOPRIL         | 5MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 14,99                 | 20,72                | 15,90                 | 21,98                | 16,09                 | 22,24                | 16,29                 | 22,52                |
| LORATADINA         | 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 10,82                 | 14,43                | 11,58                 | 15,41                | 11,74                 | 15,61                | 11,91                 | 15,83                |
| LORATADINA         | 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 6         | 0,00                 | 0,00                | 6,50                  | 8,67                 | 6,95                  | 9,25                 | 7,05                  | 9,38                 | 7,15                  | 9,50                 |
| LORATADINA         | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 21,66                 | 28,88                | 23,17                 | 30,83                | 23,50                 | 31,25                | 23,84                 | 31,69                |
| LORATADINA         | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6         | 0,00                 | 0,00                | 13,71                 | 18,28                | 14,67                 | 19,52                | 14,88                 | 19,79                | 15,09                 | 20,06                |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 12,5MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 9,43                  | 13,04                | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                | 10,24                 | 14,16                |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 12,5MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 21   | 0,00                 | 0,00                | 19,83                 | 27,41                | 21,02                 | 29,06                | 21,28                 | 29,42                | 21,54                 | 29,78                |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 12,5MG COM REV CT 100 BL AL PLAS OPC X 21 | 0,00                 | 0,00                | 1983,40               | 2741,77              | 2103,03               | 2907,15              | 2128,57               | 2942,45              | 2154,75               | 2978,64              |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 50MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 15,53                 | 21,47                | 16,47                 | 22,77                | 16,67                 | 23,04                | 16,88                 | 23,33                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LOSARTAN POTÁSSICO   | 50MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 21,93                 | 30,32                | 23,25                 | 32,14                | 23,53                 | 32,53                | 23,82                 | 32,93                |
| LOSARTAN POTÁSSICO   | 50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 43,48                 | 60,11                | 46,10                 | 63,73                | 46,66                 | 64,50                | 47,23                 | 65,29                |
| LOSARTAN POTÁSSICO   | 50MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 46,66                 | 64,50                | 49,47                 | 68,39                | 50,07                 | 69,21                | 50,69                 | 70,07                |
| LOVASTATINA          | 10MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 6,79                  | 9,39                 | 7,20                  | 9,95                 | 7,29                  | 10,08                | 7,38                  | 10,20                |
| LOVASTATINA          | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 20,39                 | 28,19                | 21,62                 | 29,89                | 21,88                 | 30,25                | 22,15                 | 30,62                |
| LOVASTATINA          | 20MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 12,17                 | 16,82                | 12,90                 | 17,83                | 13,06                 | 18,05                | 13,22                 | 18,27                |
| LOVASTATINA          | 20MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 33,04                 | 45,67                | 35,03                 | 48,42                | 35,46                 | 49,02                | 35,90                 | 49,63                |
| LOVASTATINA          | 40MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 18,26                 | 25,24                | 19,36                 | 26,76                | 19,60                 | 27,09                | 19,84                 | 27,43                |
| LOVASTATINA          | 40MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 54,80                 | 75,75                | 58,10                 | 80,32                | 58,81                 | 81,30                | 59,53                 | 82,29                |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10MG COM CT 4 BL AL/AL X 7            | 0,00                 | 0,00                | 20,86                 | 28,84                | 22,12                 | 30,58                | 22,39                 | 30,95                | 22,67                 | 31,34                |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20MG COM CT 4 BL AL/AL X 7            | 0,00                 | 0,00                | 25,71                 | 35,54                | 27,26                 | 37,68                | 27,59                 | 38,14                | 27,93                 | 38,61                |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5MG COM CT 3 BL AL/AL X 10            | 0,00                 | 0,00                | 11,31                 | 15,63                | 11,99                 | 16,57                | 12,14                 | 16,78                | 12,29                 | 16,99                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  | 0,00                 | 0,00                | 19,73                 | 27,27                | 20,92                 | 28,92                | 21,17                 | 29,26                | 21,43                 | 29,62                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 29,60                 | 40,92                | 31,39                 | 43,39                | 31,77                 | 43,92                | 32,16                 | 44,46                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 9,86                  | 13,63                | 10,45                 | 14,45                | 10,58                 | 14,63                | 10,71                 | 14,81                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NIXIN LACTAB   | 250MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 7                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,66                 | 65,88                | 48,24                 | 66,69                | 48,83                 | 67,50                |
| NIXIN LACTAB   | 250MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 6                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,15                 | 29,24                | 21,41                 | 29,60                | 21,67                 | 29,96                |
| NIXIN LACTAB   | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 7                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,76                 | 103,35               | 75,67                 | 104,60               | 76,60                 | 105,89               |
| NIXIN LACTAB   | 500MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 6                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,62                 | 50,62                | 37,06                 | 51,23                | 37,52                 | 51,87                |
| NIXIN LACTAB   | 750MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 6                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,57                 | 61,61                | 45,11                 | 62,36                | 45,66                 | 63,12                |
| NORFLOXACINO   | 400MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 23,53                 | 32,53                | 24,95                 | 34,49                | 25,25                 | 34,90                | 25,56                 | 35,33                |
| NORFLOXACINO   | 400MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                        | 0,00                 | 0,00                | 16,14                 | 22,31                | 17,11                 | 23,65                | 17,32                 | 23,94                | 17,53                 | 24,23                |
| NORFLOXACINO   | 400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                         | 0,00                 | 0,00                | 16,14                 | 22,31                | 17,11                 | 23,65                | 17,32                 | 23,94                | 17,53                 | 24,23                |
| NORFLOXACINO   | 400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                          | 0,00                 | 0,00                | 7,91                  | 10,93                | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                |
| OLFEN          | 75MG SOL INJ CT EST PLAS 5 AMP X 2 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 |
| OLFEN          | DEPOCAPS 100 SR CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,47                  | 13,09                | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                |
| OLFEN          | DEPOCAPS 100 SR CAP GEL DURA MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,36                 | 22,62                | 16,56                 | 22,89                | 16,76                 | 23,17                |
| OLFEN          | GEL P USO TOP BG AL 50G                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,99                  | 13,81                | 10,11                 | 13,98                | 10,23                 | 14,14                |
| OLFEN LACTAB   | 25MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,34                  | 8,76                 | 6,42                  | 8,87                 | 6,50                  | 8,99                 |
| OLFEN LACTAB   | 50MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,69                  | 13,40                | 9,81                  | 13,56                | 9,93                  | 13,73                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OLFEN RECTOCAPS     | 100MG SUS RET CT STP X AL X 5                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 | 7,25                  | 10,02                |
| OLFEN RECTOCAPS     | 50MG SUS RET CT STP X AL X 5                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,17                  | 5,76                 | 4,22                  | 5,83                 | 4,27                  | 5,90                 |
| OMEPRAZOL           | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCG CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 20,30                 | 28,06                | 21,53                 | 29,76                | 21,79                 | 30,12                | 22,06                 | 30,49                |
| OMEPRAZOL           | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCG CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 39,32                 | 54,35                | 41,69                 | 57,63                | 42,20                 | 58,34                | 42,72                 | 59,05                |
| OMEPRAZOL           | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCG CT FR PLAS OPC X 7  | 0,00                 | 0,00                | 10,63                 | 14,69                | 11,27                 | 15,58                | 11,41                 | 15,77                | 11,55                 | 15,97                |
| PERIPAN             | 400 MG COM REV 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                |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 7,98                  | 11,03                | 8,46                  | 11,69                | 8,56                  | 11,83                | 8,67                  | 11,99                |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 22,04                 | 30,47                | 23,37                 | 32,31                | 23,65                 | 32,69                | 23,94                 | 33,09                |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 10,60                 | 14,65                | 11,24                 | 15,54                | 11,38                 | 15,73                | 11,52                 | 15,92                |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30'                   | 0,00                 | 0,00                | 31,81                 | 43,97                | 33,73                 | 46,63                | 34,14                 | 47,19                | 34,56                 | 47,77                |
| RAMIPRIL            | 2,5 MG COM REV CT STRIP AL X 15               | 0,00                 | 0,00                | 13,44                 | 18,58                | 14,25                 | 19,70                | 14,42                 | 19,93                | 14,60                 | 20,18                |
| RAMIPRIL            | 2,5 MG COM REV CT STRIP AL X 20               | 0,00                 | 0,00                | 17,23                 | 23,82                | 18,27                 | 25,26                | 18,49                 | 25,56                | 18,72                 | 25,88                |
| RAMIPRIL            | 2,5 MG COM REV CT STRIP AL X 30               | 0,00                 | 0,00                | 25,84                 | 35,72                | 27,40                 | 37,88                | 27,73                 | 38,33                | 28,07                 | 38,80                |
| RAMIPRIL            | 2,5MG COM REVES CT STR AL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 8,49                  | 11,74                | 9,00                  | 12,44                | 9,11                  | 12,59                | 9,22                  | 12,75                |
| RAMIPRIL            | 5 MG COM REV CR STRIP AL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 16,96                 | 23,44                | 17,98                 | 24,85                | 18,20                 | 25,16                | 18,42                 | 25,46                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CR BL AL PLAS OPC X 4  | 0,00                 | 0,00                | 15,42                 | 20,56                | 16,50                 | 21,96                | 16,73                 | 22,25                | 16,97                 | 22,56                |
| SECNIDAZOL     | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 38,20                 | 50,94                | 40,87                 | 54,38                | 41,45                 | 55,13                | 42,05                 | 55,90                |
| SECNIDAZOL     | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2  | 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 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 15,98                 | 22,09                | 16,94                 | 23,42                | 17,15                 | 23,71                | 17,36                 | 24,00                |
| SINVASTATINA   | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 48,05                 | 66,42                | 50,95                 | 70,43                | 51,57                 | 71,29                | 52,20                 | 72,16                |
| SINVASTATINA   | 20 MG 1 BL X 10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 15,15                 | 20,94                | 16,06                 | 22,20                | 16,26                 | 22,48                | 16,46                 | 22,75                |
| SINVASTATINA   | 20 MG 3 BL X 10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 48,05                 | 66,42                | 50,95                 | 70,43                | 51,57                 | 71,29                | 52,20                 | 72,16                |
| SINVASTATINA   | 40 MG 1 BL X 10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 15,98                 | 22,09                | 16,94                 | 23,42                | 17,15                 | 23,71                | 17,36                 | 24,00                |
| SINVASTATINA   | 40 MG 3 BL X 10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 47,97                 | 66,31                | 50,86                 | 70,31                | 51,48                 | 71,16                | 52,11                 | 72,03                |
| SINVASTATINA   | 5 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 10,03                 | 13,87                | 10,63                 | 14,69                | 10,76                 | 14,87                | 10,89                 | 15,05                |
| SINVASTATINA   | 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 30,09                 | 41,60                | 31,90                 | 44,10                | 32,29                 | 44,64                | 32,69                 | 45,19                |
| SINVASTATINA   | 80 MG 1 BL X 10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 15,98                 | 22,09                | 16,94                 | 23,42                | 17,15                 | 23,71                | 17,36                 | 24,00                |
| SINVASTATINA   | 80 MG 100 BL X 10 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 1599,14               | 2210,59              | 1695,59               | 2343,92              | 1716,18               | 2372,38              | 1737,29               | 2401,56              |
| SINVASTATINA   | 80 MG 3 BL X 10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 47,97                 | 66,31                | 50,86                 | 70,31                | 51,48                 | 71,16                | 52,11                 | 72,03                |
| SINVASTATINA   | 80 MG 50 BL X 10 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 799,56                | 1105,28              | 847,78                | 1171,94              | 858,08                | 1186,18              | 868,63                | 1200,76              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                            | 100MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,54                 | 49,13                | 35,97                 | 49,72                | 36,41                 | 50,33                |
| TRABILIN                            | 50MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,53                 | 27,00                | 19,77                 | 27,33                | 20,01                 | 27,66                |
| TRABILIN                            | 50MG/ML SOL INJ CT EST 5 AMP VD INC X 2 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,57                 | 36,73                | 26,89                 | 37,17                | 27,22                 | 37,63                |
| <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                 | 1419,36               | 1962,07              | 1436,60               | 1985,90              | 1454,27               | 2010,33              |
| ABELCET                             | 5 MG/ML SUS INJ EST CART 10 FA VD INC X 20 ML + AG                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14193,59              | 19620,67             | 14365,98              | 19858,97             | 14542,68              | 20103,23             |
| ACICLOVIR                           | 200MG COM CT FR PLAS OPC X 25                                      | 0,00                 | 0,00                | 43,49                 | 60,12                | 46,11                 | 63,74                | 46,67                 | 64,51                | 47,24                 | 65,30                |
| ACICLOVIR                           | 400MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                      | 0,00                 | 0,00                | 79,02                 | 109,23               | 83,78                 | 115,81               | 84,80                 | 117,22               | 85,84                 | 118,66               |
| ACICLOVIR                           | 400MG COM CT FR PLAS OPC X 70                                      | 0,00                 | 0,00                | 184,41                | 254,92               | 195,54                | 270,31               | 197,91                | 273,58               | 200,34                | 276,94               |
| ALGINAC                             | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REVE CT CART BL AL PVDC INC X 15. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,24                 | 14,16                | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                |
| ALGINAC                             | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REVE CT CART BL AL PVDC INC X 4   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,74                  | 3,79                 | 2,77                  | 3,83                 | 2,80                  | 3,87                 |
| ALGINAC                             | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REVE CT CART BL AL PVDC INC X 8   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 |
| ALGINAC                             | 1MG + 50MG + 50MG + 50MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,55                  | 13,20                | 9,67                  | 13,37                | 9,79                  | 13,53                |
| ALGINAC                             | 1MG + 50MG + 50MG + 50MG COM REV CT CART BL AL PVDC INC X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,51                 | 28,35                | 20,76                 | 28,70                | 21,02                 | 29,06                |
| ALGINAC                             | SOL INJ CX C/ CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 3 AMP VD                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,70                 | 15,57                | 11,87                 | 15,79                | 12,04                 | 16,00                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ARTREN                  | 100 MG CÁP GEL MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,37                  | 12,95                | 9,48                  | 13,10                | 9,60                  | 13,27                |
| ARTREN                  | 25 MG/ML SOL INJ CX CART 5 AMP VD INC X 3 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,68                  | 6,47                 | 4,74                  | 6,55                 | 4,80                  | 6,64                 |
| ARTREN                  | 50 MG SUP EST CART STR X 5                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,23                  | 5,85                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 |
| ASALIT                  | 250 MG SUP EST CART 2 STR X 5                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,97                 | 23,46                | 17,18                 | 23,75                | 17,39                 | 24,04                |
| ASALIT                  | 3G ENEMA EST CART ENV + DIL X 100 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,91                 | 31,67                | 23,19                 | 32,06                | 23,48                 | 32,46                |
| ASALIT                  | 400 MG COMP CX X 20                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,91                 | 49,64                | 36,35                 | 50,25                | 36,80                 | 50,87                |
| ASMALERGIN              | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,16                 | 25,10                | 18,38                 | 25,41                | 18,61                 | 25,73                |
| ATENOLOL                | 100MG COM EST 3 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 15,13                 | 20,92                | 16,05                 | 22,19                | 16,24                 | 22,45                | 16,44                 | 22,73                |
| ATENOLOL                | 50MG COM EST 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 9,50                  | 13,13                | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                | 10,32                 | 14,27                |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100MG + 25MG COM REV EST CART 3 BL AL PLAS AMB X 1 | 0,00                 | 0,00                | 17,94                 | 24,80                | 19,02                 | 26,29                | 19,25                 | 26,61                | 19,49                 | 26,94                |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50MG + 12.5MG COM REV EST CART 3 BL AL PLAS AMB X  | 0,00                 | 0,00                | 11,07                 | 15,30                | 11,74                 | 16,23                | 11,88                 | 16,42                | 12,03                 | 16,63                |
| BESILATO DE ANLODIPINO  | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 35,61                 | 49,23                | 37,76                 | 52,20                | 38,22                 | 52,83                | 38,69                 | 53,48                |
| BESILATO DE ANLODIPINO  | 10MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 23,74                 | 32,82                | 25,17                 | 34,79                | 25,48                 | 35,22                | 25,79                 | 35,65                |
| BESILATO DE ANLODIPINO  | 5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 20,40                 | 28,20                | 21,63                 | 29,90                | 21,89                 | 30,26                | 22,16                 | 30,63                |
| BESILATO DE ANLODIPINO  | 5MG COM CT CART 3 BL AL PLAS OPC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 38,48                 | 53,19                | 40,80                 | 56,40                | 41,30                 | 57,09                | 41,81                 | 57,80                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 | 5MG COM CT CART BL AL PLAS OPC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 15,02                 | 20,76                | 15,93                 | 22,02                | 16,12                 | 22,28                | 16,32                 | 22,56                |
| BICONCOR               | 10 MG/6,25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,39                 | 55,83                | 40,88                 | 56,51                | 41,38                 | 57,20                |
| BICONCOR               | 2,5 MG/6,25 MG COM CT CART FR PLAS OPC X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,65                 | 42,37                | 31,02                 | 42,88                | 31,40                 | 43,41                |
| BICONCOR               | 2.5MG/6.25MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,65                 | 42,37                | 31,02                 | 42,88                | 31,40                 | 43,41                |
| BICONCOR               | 5 MG/6,25 MG COM CT CART FR PLAS OPC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,86                 | 55,10                | 40,34                 | 55,76                | 40,84                 | 56,46                |
| BICONCOR               | 5MG/6.25MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,86                 | 55,10                | 40,34                 | 55,76                | 40,84                 | 56,46                |
| BROMAZEPAM             | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 4,82                  | 6,66                 | 5,11                  | 7,06                 | 5,17                  | 7,15                 | 5,23                  | 7,23                 |
| BROMAZEPAM             | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 8,15                  | 11,27                | 8,65                  | 11,96                | 8,75                  | 12,10                | 8,86                  | 12,25                |
| BROMOPRIDA             | 4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML           | 0,00                 | 0,00                | 6,62                  | 8,83                 | 7,08                  | 9,42                 | 7,18                  | 9,55                 | 7,28                  | 9,68                 |
| CAMPRAL                | 333 MG COM REV EST CART 7 BL AL PLAS INC X 12     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,44                 | 72,49                | 53,08                 | 73,38                | 53,73                 | 74,27                |
| CAPTOPRIL              | 12,5 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 7,73                  | 10,69                | 8,20                  | 11,34                | 8,30                  | 11,47                | 8,40                  | 11,61                |
| CAPTOPRIL              | 12,5 MG COM EST FR PLAS OPC X 50                  | 0,00                 | 0,00                | 11,64                 | 16,09                | 12,34                 | 17,06                | 12,49                 | 17,27                | 12,64                 | 17,47                |
| CAPTOPRIL              | 25 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 11,77                 | 16,27                | 12,48                 | 17,25                | 12,63                 | 17,46                | 12,79                 | 17,68                |
| CAPTOPRIL              | 25 MG COM EST FR PLAS OPC X 50                    | 0,00                 | 0,00                | 18,38                 | 25,41                | 19,48                 | 26,93                | 19,72                 | 27,26                | 19,96                 | 27,59                |
| CAPTOPRIL              | 50 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 23,06                 | 31,88                | 24,45                 | 33,80                | 24,75                 | 34,21                | 25,05                 | 34,63                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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         | 1 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,61                 | 15,45                | 11,77                 | 15,65                | 11,94                 | 15,87                |
| CEBION         | 1 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10 SABOR LARANJ                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,52                 | 21,98                | 16,75                 | 22,28                | 16,99                 | 22,58                |
| CEBION         | 1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR ACEROL                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,52                 | 21,98                | 16,75                 | 22,28                | 16,99                 | 22,58                |
| CEBION         | 1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR LARANJ                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,52                 | 21,98                | 16,75                 | 22,28                | 16,99                 | 22,58                |
| CEBION         | 100 MG/ML SOL OR EST CART FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,94                  | 6,57                 | 5,01                  | 6,66                 | 5,08                  | 6,75                 |
| CEBION         | 1G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,86                  | 9,13                 | 6,96                  | 9,26                 | 7,06                  | 9,38                 |
| CEBION         | 1G COM EFERV EST TB PLAS X 10 - SABOR ACEROLA                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,86                  | 9,13                 | 6,96                  | 9,26                 | 7,06                  | 9,38                 |
| CEBION         | 1G COM EFERV SEM AÇÚCAR EST CART TB PLAS X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,88                  | 9,16                 | 6,98                  | 9,28                 | 7,08                  | 9,41                 |
| CEBION         | 2 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,39                 | 23,14                | 17,64                 | 23,46                | 17,89                 | 23,78                |
| CEBION         | 200 MG/ML SOL OR EST CART FR VD AMB X 30 ML GOTAS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,24                  | 6,97                 | 5,31                  | 7,06                 | 5,39                  | 7,16                 |
| CEBION         | 2G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,21                 | 13,59                | 10,36                 | 13,78                | 10,51                 | 13,97                |
| CEBION         | 500 MG CAP GEL MICROG EST CART TB PLAS X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,39                  | 11,16                | 8,51                  | 11,32                | 8,63                  | 11,47                |
| CEBION         | 500 MG COM MAST CX CART 50 SEM COLMEIA STR X 2<br>SABOR TUTTI-FRUTTI | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,60                 | 59,35                | 45,23                 | 60,15                | 45,88                 | 60,99                |
| CEBION         | 500 MG COM MAST EST CART 5 STR X 2 SABOR TUTTI-FR                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,44                  | 5,91                 | 4,50                  | 5,98                 | 4,56                  | 6,06                 |
| CEBION         | 500 MG COM MAST EST CART 5 STR X 2 SABOR LARANJA                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,44                  | 5,91                 | 4,50                  | 5,98                 | 4,56                  | 6,06                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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         | 500MG COM MAST CX CART SEM COLMEIA 50 STR X 2 SABOR LARANJA   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,60                 | 59,35                | 45,23                 | 60,15                | 45,88                 | 60,99                |
| CEBION CALCIO  | 500 MG + 600 MG COMP EFERV EST CART TB PLAS X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,97                | 9,13                  | 12,14                |
| CEBION GLICOSE | 100 MG + 500 MG GRAN CT CART 10 ENV AL POLIET X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,02                 | 17,33                | 13,20                 | 17,56                | 13,39                 | 17,80                |
| CEBION GLICOSE | 100 MG + 500 MG GRAN CT CART 50 ENV AL POLIET X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,57                 | 84,59                | 64,47                 | 85,74                | 65,40                 | 86,93                |
| CEBION ZINCO   | 1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,60                | 8,85                  | 11,76                |
| CESTOX         | 150 MG COM EST CART 3 STR X 4                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,42                 | 33,76                | 24,72                 | 34,17                | 25,02                 | 34,59                |
| CISTICID       | 500 MG COM EST CART 5 STR X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 214,58                | 296,63               | 217,19                | 300,24               | 219,86                | 303,93               |
| CISTICID       | 500 MG COM EST CART FR PLAS OPC X 50                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 297,36                | 411,06               | 300,97                | 416,05               | 304,67                | 421,16               |
| CITALOPRAM     | 20MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                         | 0,00                 | 0,00                | 49,98                 | 69,09                | 53,00                 | 73,27                | 53,64                 | 74,15                | 54,30                 | 75,06                |
| CITONEURIN     | (1666,66 MCG + 33,33 MG + 33,33 MG)/ML SOL INJ CX (INJ. 5000) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,84                  | 9,46                 | 6,92                  | 9,57                 | 7,01                  | 9,69                 |
| CITONEURIN     | (333,33 MCG + 33,33 MG + 33,33 MG)/ML SOL INJ. CX (INJ. 1000) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,68                  | 6,47                 | 4,74                  | 6,55                 | 4,80                  | 6,64                 |
| CITONEURIN     | 50 MCG + 200 MG + 100 MG DRG EST CART 2 BL AL PLAS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,30                 | 13,71                | 10,45                 | 13,90                | 10,60                 | 14,09                |
| CITONEURIN     | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CART 2 BL AL PL            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,30                 | 38,99                | 29,72                 | 39,53                | 30,15                 | 40,08                |
| CLARITROMICINA | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 7                             | 0,00                 | 0,00                | 53,98                 | 74,62                | 57,23                 | 79,11                | 57,93                 | 80,08                | 58,64                 | 81,06                |
| CLARITROMICINA | 500MG COM REV CT BL AL PLAS X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 38,56                 | 53,30                | 40,88                 | 56,51                | 41,38                 | 57,20                | 41,89                 | 57,91                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLINDAL AZ                   | 40 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS OPC X 600 MG    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,71                 | 21,72                | 15,90                 | 21,98                | 16,10                 | 22,26                |
| CLINDAL AZ                   | 40 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS OPC X 900 MG    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,64                 | 25,77                | 18,87                 | 26,09                | 19,10                 | 26,40                |
| CLINDAL AZ                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,63                 | 21,61                | 15,82                 | 21,87                | 16,01                 | 22,13                |
| CLINDAL AZ                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,14                 | 43,05                | 31,52                 | 43,57                | 31,91                 | 44,11                |
| CLINDAL AZ                   | 500 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 3            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,68                 | 25,82                | 18,91                 | 26,14                | 19,14                 | 26,46                |
| CLINFAR                      | 10 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,27                 | 40,46                | 29,63                 | 40,96                | 29,99                 | 41,46                |
| CLINFAR                      | 10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,01                 | 15,22                | 11,14                 | 15,40                | 11,28                 | 15,59                |
| CLINFAR                      | 20 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,56                 | 80,95                | 59,27                 | 81,93                | 60,00                 | 82,94                |
| CLINFAR                      | 5 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,16                 | 25,10                | 18,38                 | 25,41                | 18,61                 | 25,73                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 49,79                 | 68,83                | 52,79                 | 72,97                | 53,43                 | 73,86                | 54,09                 | 74,77                |
| 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 FR PLAS OPC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 31,80                 | 42,41                | 34,02                 | 45,27                | 34,50                 | 45,88                | 35,00                 | 46,52                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 9,02                  | 12,47                | 9,56                  | 13,22                | 9,68                  | 13,38                | 9,80                  | 13,55                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 500 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15 (EMB. HOSP.) | 0,00                 | 0,00                | 8,99                  | 12,43                | 9,53                  | 13,17                | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 500 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 4,85                  | 6,70                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 | 5,26                  | 7,27                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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  | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 6,57                  | 9,08                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA  | 850 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) | 0,00                 | 0,00                | 12,20                 | 16,86                | 12,93                 | 17,87                | 13,09                 | 18,10                | 13,25                 | 18,32                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA  | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 33,80                 | 46,72                | 35,83                 | 49,53                | 36,27                 | 50,14                | 36,72                 | 50,76                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA  | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 49,73                 | 68,74                | 52,73                 | 72,89                | 53,37                 | 73,78                | 54,03                 | 74,69                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA  | 150 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 10,30                 | 14,24                | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                | 11,19                 | 15,47                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA  | 300 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 20,62                 | 28,50                | 21,86                 | 30,22                | 22,13                 | 30,59                | 22,40                 | 30,96                |
| CLORIDRATO DE SOTALOL     | 160MG COM CT FR PLAS OPC X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 27,55                 | 38,08                | 29,22                 | 40,39                | 29,57                 | 40,88                | 29,93                 | 41,37                |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA | 250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 26,32                 | 36,38                | 27,91                 | 38,58                | 28,25                 | 39,05                | 28,60                 | 39,54                |
| CONCOR                    | 1,25 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,23                 | 21,05                | 15,42                 | 21,32                | 15,61                 | 21,58                |
| CONCOR                    | 1,25 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,47                 | 42,12                | 30,84                 | 42,63                | 31,22                 | 43,16                |
| CONCOR                    | 10 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,32                 | 33,62                | 24,62                 | 34,03                | 24,92                 | 34,45                |
| CONCOR                    | 10,0 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,63                 | 67,22                | 49,22                 | 68,04                | 49,83                 | 68,88                |
| CONCOR                    | 2,5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,55                 | 24,26                | 17,76                 | 24,55                | 17,98                 | 24,85                |
| CONCOR                    | 2,5 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,09                 | 48,51                | 35,52                 | 49,10                | 35,96                 | 49,71                |
| CONCOR                    | 5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,34                 | 29,50                | 21,60                 | 29,86                | 21,87                 | 30,23                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                  | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                          | 5,0 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,67                 | 58,99                | 43,19                 | 59,70                | 43,72                 | 60,44                |
| DEXA CITONEURIN                                 | COM REV EST CART 2 BL AL PLAS AMB X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,71                 | 38,20                | 29,12                 | 38,73                | 29,54                 | 39,27                |
| 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                 | 14,08                 | 19,46                | 14,25                 | 19,70                | 14,43                 | 19,95                |
| DICLIN                                          | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 63     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,57                 | 24,29                | 17,78                 | 24,58                | 18,00                 | 24,88                |
| DICLIN                                          | 2MG + 0.035MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 21       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,32                  | 10,12                | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                |
| DICLOFENACO SÓDICO                              | 100 MG CAP GEL DURA MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 5,27                  | 7,29                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 | 5,73                  | 7,92                 |
| DIMETICONA                                      | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML              | 0,00                 | 0,00                | 5,27                  | 7,03                 | 5,64                  | 7,50                 | 5,72                  | 7,61                 | 5,80                  | 7,71                 |
| DINAVITAL                                       | 1G + 1G COM EFER CT TB PLAS INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,50                 | 13,97                | 10,65                 | 14,16                | 10,80                 | 14,36                |
| DIOXAFLEX                                       | 100MG COM REV RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,05                 | 16,66                | 12,20                 | 16,86                | 12,35                 | 17,07                |
| DIOXAFLEX                                       | 10MG/G GEL CT CART BG AL X 50G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,32                  | 11,50                | 8,42                  | 11,64                | 8,52                  | 11,78                |
| DIOXAFLEX                                       | 180 MG ADS TRANDÉRMICO EST ENV AL X 5                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,99                 | 45,23                | 34,47                 | 45,84                | 34,97                 | 46,48                |
| DIOXAFLEX                                       | 50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,74                  | 10,70                | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                |
| DIOXAFLEX                                       | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 GR            | 0,00                 | 0,00                | 7,44                  | 9,92                 | 7,96                  | 10,59                | 8,07                  | 10,73                | 8,19                  | 10,89                |
| ESCLEROVITAN                                    | CAP GEL MOLE EST CART TB PLAS X 30 PLUS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,19                 | 32,19                | 24,53                 | 32,62                | 24,88                 | 33,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ESCLEROVITAN   | DRG EST CART 3 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,83                 | 15,74                | 12,00                 | 15,96                | 12,17                 | 16,18                |
| ESTREVA        | 0,1 PCC GEL CT FR PLAS OPC X 50 G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,31                 | 41,90                | 30,68                 | 42,41                | 31,06                 | 42,94                |
| ESTREVA        | 1,5 MG COM CT BL AL PAL INC X 21         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,86                  | 12,25                | 8,97                  | 12,40                | 9,08                  | 12,55                |
| ESTREVA        | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,09                 | 15,33                | 11,22                 | 15,51                | 11,36                 | 15,70                |
| ESTREVA        | 50 MG COM REVE CT BL AL PLAS INC X 28    | 0,00                 | 0,00                | 29,61                 | 39,49                | 31,67                 | 42,14                | 32,12                 | 42,72                | 32,58                 | 43,31                |
| EUGERIAL       | 30 MG COM REV EST BL AL PVC AMB X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,78                 | 37,02                | 27,11                 | 37,48                | 27,44                 | 37,93                |
| EUTHYROX       | 100 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,67                 | 23,04                | 16,87                 | 23,32                | 17,08                 | 23,61                |
| EUTHYROX       | 100 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,67                 | 23,04                | 16,87                 | 23,32                | 17,08                 | 23,61                |
| EUTHYROX       | 100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,73                  | 7,92                 | 5,80                  | 8,02                 | 5,87                  | 8,11                 |
| EUTHYROX       | 125 MCG COM EST CART 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                |
| EUTHYROX       | 125 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,64                 | 25,77                | 18,87                 | 26,09                | 19,10                 | 26,40                |
| EUTHYROX       | 125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                |
| EUTHYROX       | 150 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,98                 | 27,62                | 20,22                 | 27,95                | 20,47                 | 28,30                |
| EUTHYROX       | 150 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,98                 | 27,62                | 20,22                 | 27,95                | 20,47                 | 28,30                |
| EUTHYROX       | 150MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | 175 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,48                 | 31,08                | 22,75                 | 31,45                | 23,03                 | 31,84                |
| EUTHYROX       | 175 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,48                 | 31,08                | 22,75                 | 31,45                | 23,03                 | 31,84                |
| EUTHYROX       | 175MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,40                 | 15,76                | 11,54                 | 15,95                | 11,68                 | 16,15                |
| EUTHYROX       | 200 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,73                 | 34,19                | 25,03                 | 34,60                | 25,34                 | 35,03                |
| EUTHYROX       | 200 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,73                 | 34,19                | 25,03                 | 34,60                | 25,34                 | 35,03                |
| EUTHYROX       | 200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,83                 | 20,50                | 15,01                 | 20,75                | 15,19                 | 21,00                |
| EUTHYROX       | 25 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                |
| EUTHYROX       | 25 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                |
| EUTHYROX       | 25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 | 6,21                  | 8,58                 |
| EUTHYROX       | 50 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,61                 | 20,20                | 14,79                 | 20,45                | 14,97                 | 20,69                |
| EUTHYROX       | 50 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,61                 | 20,20                | 14,79                 | 20,45                | 14,97                 | 20,69                |
| EUTHYROX       | 50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,72                  | 9,29                 | 6,80                  | 9,40                 | 6,88                  | 9,51                 |
| EUTHYROX       | 75 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,12                 | 22,28                | 16,32                 | 22,56                | 16,52                 | 22,84                |
| EUTHYROX       | 75 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,12                 | 22,28                | 16,32                 | 22,56                | 16,52                 | 22,84                |
| EUTHYROX       | 75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,34                  | 10,15                | 7,43                  | 10,27                | 7,52                  | 10,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FEM 7            | 1,5 MG ADS TRANS LIB PROG CT CART SACHE X 4     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,11                 | 66,51                | 48,69                 | 67,31                | 49,29                 | 68,14                |
| FINASTERIDA      | 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 30               | 0,00                 | 0,00                | 52,46                 | 69,96                | 56,12                 | 74,68                | 56,92                 | 75,70                | 57,74                 | 76,75                |
| FINASTERIDA      | 1MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 27,81                 | 37,08                | 29,75                 | 39,59                | 30,17                 | 40,13                | 30,60                 | 40,68                |
| FINASTERIDA      | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 43,93                 | 60,73                | 46,57                 | 64,38                | 47,14                 | 65,16                | 47,72                 | 65,97                |
| FLAXIN           | 5 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,72                 | 85,32                | 62,47                 | 86,36                | 63,24                 | 87,42                |
| FLEMOXON SOLUTAB | 750 MG COM SOL EST CART 3 BL AL PLAS INC X 5    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,90                 | 30,27                | 22,17                 | 30,65                | 22,44                 | 31,02                |
| FLOGAN           | 100 MG COM SOL CT CART BL AL PLAS TRANS X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                |
| FLOGAN           | 12,5MG/ML COM SOL CT CART BL AL PLAS TRANS X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 | 3,73                  | 5,16                 |
| FLOGAN           | 15 MG/ML SUS OR CT CART FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 |
| FLOGAN           | 25 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD INC X 3 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,17                  | 4,38                 | 3,21                  | 4,44                 | 3,25                  | 4,49                 |
| FLOGAN           | 50 MG COM REV CT CART 2 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,35                  | 12,93                | 9,46                  | 13,08                | 9,58                  | 13,24                |
| FLOGAN           | 50 MG COM SOL EST CART 2 BL AL PLAS TRANS X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                |
| FLORATIL         | 100MG CAP GEL DURA EST CART FR VD INC X 12      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,93                 | 26,52                | 20,21                 | 26,88                | 20,50                 | 27,25                |
| FLORATIL         | 200 MG CAP GEL DURA EST CART FR VD INC X 6      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,93                 | 26,52                | 20,21                 | 26,88                | 20,50                 | 27,25                |
| FLORATIL         | 200 MG/G PÓ ORAL EST CART 4 SACHE X 1G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,35                 | 19,10                | 14,55                 | 19,35                | 14,76                 | 19,62                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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/G PÓ ORAL EST CART 6 SACHE X 1G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,67                 | 23,51                | 17,92                 | 23,83                | 18,18                 | 24,17                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0.2MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML               | 0,00                 | 0,00                | 14,71                 | 20,33                | 15,60                 | 21,56                | 15,79                 | 21,83                | 15,98                 | 22,09                |
| GLIFAGE                | 1G COM REV EST 3 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,64                 | 21,62                | 15,83                 | 21,88                | 16,02                 | 22,15                |
| GLIFAGE                | 500 MG COM REV EST CART 3 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,21                  | 11,35                | 8,31                  | 11,49                | 8,41                  | 11,63                |
| GLIFAGE                | 500MG COM AP EST CART BL AL PLAS INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                |
| GLIFAGE                | 850 MG COM REV EST 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,02                 | 15,23                | 11,15                 | 15,41                | 11,29                 | 15,61                |
| GLIMEPIRIDA            | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 9,28                  | 12,83                | 9,84                  | 13,60                | 9,96                  | 13,77                | 10,08                 | 13,93                |
| GLIMEPIRIDA            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 16,11                 | 22,27                | 17,08                 | 23,61                | 17,29                 | 23,90                | 17,50                 | 24,19                |
| GLIMEPIRIDA            | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 27,95                 | 38,64                | 29,64                 | 40,97                | 30,00                 | 41,47                | 30,37                 | 41,98                |
| GLIOTEN                | 10 MG COM REV EST CART BL AL/AL X 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,62                 | 16,06                | 11,76                 | 16,26                | 11,90                 | 16,45                |
| GLIOTEN                | 2,5 MG COM REV EST CART BL AL/AL X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,04                 | 13,88                | 10,16                 | 14,04                | 10,28                 | 14,21                |
| GLIOTEN                | 20 MG COM REV EST CART BL AL/AL X 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,81                 | 21,86                | 16,00                 | 22,12                | 16,20                 | 22,39                |
| GLIOTEN                | 5 MG COM REV EST CART BL AL/AL X 30               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,61                  | 10,52                | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                |
| GLIOTENZIDE            | 10 MG + 25 MG COM CT CART 3 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                |
| GLIOTENZIDE            | 20 MG + 12,5 MG COM CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,86                 | 42,66                | 31,23                 | 43,17                | 31,61                 | 43,70                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLUCOVANCE                     | 250MG + 1.25MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,98                  | 8,26                 | 6,05                  | 8,36                 | 6,12                  | 8,46                 |
| GLUCOVANCE                     | 500MG + 2.5MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,97                 | 16,55                | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                |
| GLUCOVANCE                     | 500MG + 5MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,55                 | 21,50                | 15,74                 | 21,76                | 15,93                 | 22,02                |
| ILOBAN                         | CAP GEL C/MICROG EST CART TB PLAS X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,95                 | 18,56                | 14,15                 | 18,82                | 14,35                 | 19,07                |
| INCORIL                        | 120 MG COM REV AP CT CART 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                |
| INCORIL                        | 180 MG COM REV AP CT CART 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                |
| INCORIL                        | 240 MG COM REV AP CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,47                 | 68,39                | 50,07                 | 69,21                | 50,69                 | 70,07                |
| INCORIL                        | 90 MG COM REV AP CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,64                 | 29,91                | 21,90                 | 30,27                | 22,17                 | 30,65                |
| LISINOPRIL                     | 10 MG COM. CT. BL. AL. PLAS. INC. X 30             | 0,00                 | 0,00                | 19,48                 | 26,93                | 20,66                 | 28,56                | 20,91                 | 28,91                | 21,17                 | 29,26                |
| LISINOPRIL                     | 20 MG COM. CT. 3 BL. AL. PLAS. INC. X 10           | 0,00                 | 0,00                | 35,10                 | 48,52                | 37,22                 | 51,45                | 37,67                 | 52,07                | 38,13                 | 52,71                |
| LISINOPRIL                     | 5 MG COM. CT. 2 BL. AL. PLAS. INC. X 15            | 0,00                 | 0,00                | 12,52                 | 17,31                | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                | 13,61                 | 18,81                |
| LISINOPRIL                     | 5 MG COM. CT. 3 BL. AL. PLAS. INC. X 10            | 0,00                 | 0,00                | 12,52                 | 17,31                | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                | 13,61                 | 18,81                |
| LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12.5 MG COM EST CT 3 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 38,76                 | 53,58                | 41,10                 | 56,82                | 41,60                 | 57,51                | 42,11                 | 58,21                |
| LORATADINA                     | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MEDIDA      | 0,00                 | 0,00                | 10,70                 | 14,27                | 11,45                 | 15,24                | 11,61                 | 15,44                | 11,78                 | 15,66                |
| LORATADINA                     | 10 MG COM REV EST CT 2 BL AL PLAS AMB X 6          | 0,00                 | 0,00                | 12,93                 | 17,24                | 13,83                 | 18,40                | 14,03                 | 18,66                | 14,23                 | 18,92                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LORAZEPAM                                      | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 0,00                 | 0,00                | 3,80                  | 5,25                 | 4,03                  | 5,57                 | 4,08                  | 5,64                 | 4,13                  | 5,71                 |
| LORAZEPAM                                      | 2 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                 |
| LOSARTANA POTÁSSICA                            | 50MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 21,84                 | 30,19                | 23,16                 | 32,02                | 23,44                 | 32,40                | 23,73                 | 32,80                |
| LUTENIL                                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,78                 | 48,08                | 35,20                 | 48,66                | 35,63                 | 49,25                |
| LUTENIL                                        | 5 MG COM CT BL X 10                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,06                 | 36,02                | 26,38                 | 36,47                | 26,70                 | 36,91                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                   | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML       | 0,00                 | 0,00                | 5,36                  | 7,15                 | 5,74                  | 7,64                 | 5,82                  | 7,74                 | 5,90                  | 7,84                 |
| 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                | 12,55                 | 16,74                | 13,43                 | 17,87                | 13,62                 | 18,11                | 13,82                 | 18,37                |
| MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA    | 10MG + 25MG COM CT STR AL X 30                              | 0,00                 | 0,00                | 18,41                 | 25,45                | 19,52                 | 26,98                | 19,76                 | 27,32                | 20,00                 | 27,65                |
| MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA    | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 29,52                 | 40,81                | 31,30                 | 43,27                | 31,68                 | 43,79                | 32,07                 | 44,33                |
| MELOXICAM                                      | 15MG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 12,91                 | 17,85                | 13,69                 | 18,92                | 13,86                 | 19,16                | 14,03                 | 19,39                |
| MELOXICAM                                      | 7.5MG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 6,90                  | 9,54                 | 7,32                  | 10,12                | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA                         | 2 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 32,18                 | 44,48                | 34,13                 | 47,18                | 34,54                 | 47,75                | 34,96                 | 48,33                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA                         | 4 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 60,82                 | 84,08                | 64,49                 | 89,15                | 65,27                 | 90,23                | 66,07                 | 91,33                |
| MIO CITALGAN                                   | COM REV EST CART 2 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                |
| MUCOFLUX                                       | 20 MG/ML XPE CT CART FR PLAS OPC X 100 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,29                  | 12,36                | 9,42                  | 12,53                | 9,56                  | 12,71                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MUCOFLUX           | 50 MG/ML XPE CT CART FR PLAS OPC X 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,73                 | 18,27                | 13,93                 | 18,53                | 14,13                 | 18,78                |
| NASIVIN            | 0,5 MG/ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC GOT X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,27                  | 5,68                 | 4,33                  | 5,76                 | 4,39                  | 5,84                 |
| NASIVIN            | 0,5 MG/ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC SPRAY X 1       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,53                  | 6,03                 | 4,59                  | 6,10                 | 4,66                  | 6,19                 |
| NIASPAN            | 1000 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,38                 | 44,42                | 33,85                 | 45,02                | 34,34                 | 45,65                |
| NIASPAN            | 500 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,90                 | 33,13                | 25,25                 | 33,58                | 25,61                 | 34,04                |
| NIASPAN            | 750 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,21                 | 38,87                | 29,62                 | 39,39                | 30,05                 | 39,94                |
| NORFLOXACINO       | 400 MG COM. REV. EST. CT. 2 BL.AL/AL X 7                 | 0,00                 | 0,00                | 15,60                 | 21,56                | 16,54                 | 22,86                | 16,74                 | 23,14                | 16,95                 | 23,43                |
| NORFLOXACINO       | 400 MG COM. REV. EST. CT. BL.AL/AL X 6                   | 0,00                 | 0,00                | 7,66                  | 10,59                | 8,12                  | 11,22                | 8,22                  | 11,36                | 8,32                  | 11,50                |
| OMEPRAZOL          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14                      | 0,00                 | 0,00                | 19,00                 | 26,26                | 20,15                 | 27,85                | 20,39                 | 28,19                | 20,64                 | 28,53                |
| OMEPRAZOL          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 7                       | 0,00                 | 0,00                | 9,90                  | 13,69                | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                |
| PANTOPRAZOL SÓDICO | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 12,92                 | 17,86                | 13,70                 | 18,94                | 13,87                 | 19,17                | 14,04                 | 19,41                |
| PANTOPRAZOL SÓDICO | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28                       | 0,00                 | 0,00                | 24,34                 | 33,65                | 25,81                 | 35,68                | 26,12                 | 36,11                | 26,44                 | 36,55                |
| PANTOPRAZOL SÓDICO | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 22,99                 | 31,78                | 24,37                 | 33,69                | 24,67                 | 34,10                | 24,97                 | 34,52                |
| PANTOPRAZOL SÓDICO | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28                       | 0,00                 | 0,00                | 42,89                 | 59,29                | 45,48                 | 62,87                | 46,03                 | 63,63                | 46,60                 | 64,42                |
| PARACETAMOL        | 750MG COM REVES CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 7,22                  | 9,63                 | 7,72                  | 10,27                | 7,83                  | 10,41                | 7,94                  | 10,55                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 GELAT DURA CT FR PLAS OPC X 20                | 0,00                 | 0,00                | 10,84                 | 14,98                | 11,49                 | 15,88                | 11,63                 | 16,08                | 11,77                 | 16,27                |
| PLENACOR                 | 100 MG COM EST CART BL AL PVC X 28                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,54                 | 32,54                | 23,83                 | 32,94                | 24,12                 | 33,34                |
| PLENACOR                 | 25 MG COM EST CART BL AL PVC X 28                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,89                  | 12,29                | 9,00                  | 12,44                | 9,11                  | 12,59                |
| PLENACOR                 | 50 MG COM EST CART BL AL PVC X 28                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,59                 | 18,79                | 13,76                 | 19,02                | 13,93                 | 19,26                |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 GR                   | 0,00                 | 0,00                | 6,34                  | 8,76                 | 6,72                  | 9,29                 | 6,80                  | 9,40                 | 6,88                  | 9,51                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                         | 0,00                 | 0,00                | 6,53                  | 9,03                 | 6,93                  | 9,58                 | 7,01                  | 9,69                 | 7,10                  | 9,81                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G           | 0,00                 | 0,00                | 9,46                  | 13,08                | 10,03                 | 13,87                | 10,15                 | 14,03                | 10,27                 | 14,20                |
| PSIQUIAL                 | 20 MG COM REV CT CART 2 BL AL PLAS INC X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,67                 | 57,60                | 42,18                 | 58,31                | 42,70                 | 59,03                |
| PSIQUIAL                 | 20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,03                 | 30,45                | 22,30                 | 30,83                | 22,57                 | 31,20                |
| ROXFLAN                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,97                 | 40,05                | 29,32                 | 40,53                | 29,68                 | 41,03                |
| ROXFLAN                  | 10 MG COM CT CART 3 BL AL PLAS OPC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,46                 | 60,08                | 43,99                 | 60,81                | 44,53                 | 61,56                |
| ROXFLAN                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,95                 | 20,67                | 15,13                 | 20,92                | 15,32                 | 21,18                |
| ROXFLAN                  | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS OP X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,42                 | 30,99                | 22,69                 | 31,37                | 22,97                 | 31,75                |
| SEPTOPAL                 | 7,5 MG PEROLA NÃO GELAT LIB LENTA EST CART SACO PL X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 784,95                | 1085,08              | 794,48                | 1098,26              | 804,25                | 1111,76              |
| SEPTOPAL                 | 7,5 MG PEROLA NÃO GELAT LIB LENTA EST CART SACO X10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 301,54                | 416,84               | 305,20                | 421,90               | 308,95                | 427,08               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SEROLIFT               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 28                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,67                 | 42,14                | 32,12                 | 42,72                | 32,58                 | 43,31                |
| SULFATO DE TERBUTALINA | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MEDIDA                                              | 0,00                 | 0,00                | 5,00                  | 6,91                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 |
| TRANQUINAL             | 0,25 MG COM EST CART 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                 |
| TRANQUINAL             | 0,5 MG COM EST CART 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                |
| TRANQUINAL             | 1 MG COM EST CART BL AL PVC X 20                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,63                 | 21,61                | 15,82                 | 21,87                | 16,01                 | 22,13                |
| TRANQUINAL             | 2 MG COM EST CART BL AL PVC X 20                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,53                 | 36,67                | 26,85                 | 37,12                | 27,18                 | 37,57                |
| TRIFAMOX IBL           | 1000 MG + 500 MG PÓ INJ CT CART FA VD INC + DIL AM                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,68                 | 46,56                | 34,09                 | 47,12                | 34,51                 | 47,71                |
| 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                 | 18,23                 | 25,20                | 18,45                 | 25,50                | 18,68                 | 25,82                |
| TRIFAMOX IBL           | 250 MG + 250 MG COM REV CT CART 2 BL AL PVC X 8                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,39                 | 55,83                | 40,88                 | 56,51                | 41,38                 | 57,20                |
| TRIFAMOX IBL           | 250 MG + 250 MG COM REV CT CART BL AL PVC X 8                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,87                 | 30,23                | 22,14                 | 30,61                | 22,41                 | 30,98                |
| TRIFAMOX IBL           | 50 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS OP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,50                 | 44,93                | 32,89                 | 45,47                | 33,29                 | 46,02                |
| TRIFAMOX IBL           | 500 MG + 250 MG PÓ INJ CT CART FA VD INC + DIL AMP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,71                 | 24,48                | 17,93                 | 24,79                | 18,15                 | 25,09                |
| TRIFAMOX IBL           | 500 MG + 500 MG COM REV CT CART BL AL PVC X 8                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,39                 | 55,83                | 40,88                 | 56,51                | 41,38                 | 57,20                |
| 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                 | 30,34                 | 41,94                | 30,71                 | 42,45                | 31,09                 | 42,98                |
| 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                 | 50,30                 | 69,53                | 50,91                 | 70,38                | 51,54                 | 71,25                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                   | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                     | BD - 875MG + 125MG COM REV CT CART 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,53                 | 54,64                | 40,01                 | 55,31                | 40,50                 | 55,99                |
| ULCOZOL                                          | 10 MG CAP GEL C/MICROG CT 2 BL AL/AL X 7                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,39                 | 18,51                | 13,55                 | 18,73                | 13,72                 | 18,97                |
| ULCOZOL                                          | 20 MG CAP GEL DUR EST BL AL/AL X 14                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,59                 | 38,14                | 27,93                 | 38,61                | 28,27                 | 39,08                |
| ULCOZOL                                          | 20 MG CAP GEL DUR EST BL AL/AL X 28                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,42                 | 72,46                | 53,06                 | 73,35                | 53,71                 | 74,25                |
| UROSEPTAL                                        | 400 MG COM REV EST BL AL PLAS PVC X 6                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,09                  | 12,57                | 9,20                  | 12,72                | 9,31                  | 12,87                |
| UROSEPTAL                                        | 400 MG COM REV EST CART BL AL PVC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,89                 | 39,94                | 29,24                 | 40,42                | 29,60                 | 40,92                |
| WINTER AP                                        | 6 MG + 120 MG CAP AP C/MICROG CT BL AL PLAS INC X       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,50                 | 19,08                | 13,68                 | 19,34                | 13,86                 | 19,60                |
| <b>MERCK SHARP &amp; DOHME FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AGRASTAT                                         | 50 ML FR. AMP.                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 570,12                | 788,11               | 577,04                | 797,68               | 584,14                | 807,49               |
| AGRASTAT                                         | BAG 250 ML BOLSA PLÁSTICA                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 630,64                | 871,77               | 638,30                | 882,36               | 646,15                | 893,21               |
| ARCOXIA                                          | 120 MG CX 1 BL X 7 CPD                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,86                 | 57,87                | 42,37                 | 58,57                | 42,89                 | 59,29                |
| ARCOXIA                                          | 120 MG CX 2 BL X 2 CPD                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,92                 | 33,07                | 24,21                 | 33,47                | 24,51                 | 33,88                |
| ARCOXIA                                          | 60 MG CX. 1 BL X 7 CPD                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,41                 | 28,21                | 20,66                 | 28,56                | 20,91                 | 28,91                |
| ARCOXIA                                          | 60 MG CX. 2 BL X 7 CPD                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,17                 | 55,53                | 40,66                 | 56,21                | 41,16                 | 56,90                |
| ARCOXIA                                          | 90 MG CX. 1 BL X 7 CPD                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,78                 | 31,49                | 23,06                 | 31,88                | 23,34                 | 32,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ARCOXIA        | 90 MG CX. 2 BL X 7 CPD                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,79                 | 61,92                | 45,33                 | 62,66                | 45,89                 | 63,44                |
| CANCIDAS       | 50 MG CX. FR. AMP.                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1592,39               | 2201,26              | 1611,73               | 2227,99              | 1631,55               | 2255,39              |
| CANCIDAS       | 70 MG CX. FR. AMP.                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2051,33               | 2835,68              | 2076,24               | 2870,11              | 2101,78               | 2905,42              |
| CO-RENITEC     | 10/25 MG CX. 6 BL X 5 CPD             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,75                 | 45,27                | 33,15                 | 45,83                | 33,56                 | 46,39                |
| CO-RENITEC     | 20/12,5 MG CX. 6 BL X 5 CPD           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,85                 | 68,91                | 50,46                 | 69,75                | 51,08                 | 70,61                |
| COSOPT         | CX. FR. X 5 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,52                 | 76,75                | 56,19                 | 77,67                | 56,88                 | 78,63                |
| COZAAR         | 100 MG CX. 2 BL X 15 CPD              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,35                 | 105,54               | 77,28                 | 106,83               | 78,23                 | 108,14               |
| COZAAR         | 12,5 MG CX. 1 BL X 7 E 1 BL X14 CPD   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,52                 | 44,95                | 32,91                 | 45,49                | 33,31                 | 46,05                |
| COZAAR         | 50 MG CX. 1 BL X 14 CPD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,93                 | 49,67                | 36,37                 | 50,28                | 36,82                 | 50,90                |
| COZAAR         | 50 MG CX. 1 BL X 15 CPD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,25                 | 52,88                | 38,71                 | 53,51                | 39,19                 | 54,17                |
| COZAAR         | 50 MG CX. 2 BL X 14 CPD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,25                 | 98,49                | 72,12                 | 99,70                | 73,01                 | 100,93               |
| COZAAR         | 50 MG CX. 2 BL X 15 CPD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,35                 | 105,54               | 77,28                 | 106,83               | 78,23                 | 108,14               |
| CRIXIVAN       | 200MG CAP GEL DURA FR. OPC. C/360 CPS | 445,74               | 616,17              | 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 | 445,74               | 616,17              | 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                 | 32,36                 | 44,73                | 32,75                 | 45,27                | 33,15                 | 45,83                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EMEND          | 125 MG CAP GEL DURA CT BL AL         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 374,13                | 517,18               | 378,67                | 523,46               | 383,33                | 529,90               |
| EZETROL        | 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,49                 | 29,71                | 21,75                 | 30,07                | 22,02                 | 30,44                |
| FLOXACIN       | 400 MG CX. FR. X 14 CPD              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,47                 | 36,59                | 26,79                 | 37,03                | 27,12                 | 37,49                |
| FLOXACIN       | 400 MG CX. FR. X 6 CPD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,97                 | 17,93                | 13,13                 | 18,15                | 13,29                 | 18,37                |
| FOSAMAX        | 10 MG CX. 1 BL X 15 CPD              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,02                 | 71,91                | 52,65                 | 72,78                | 53,30                 | 73,68                |
| FOSAMAX        | 10 MG CX. 2 BL X 15 CPD              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,53                | 144,50               | 105,80                | 146,25               | 107,10                | 148,05               |
| FOSAMAX        | 70 MG CX. 1 BL X 4 CPD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,49                 | 134,77               | 98,67                 | 136,40               | 99,88                 | 138,07               |
| FOSAMAX D      | 70 MG + 2.800 UI COM CT BL AL AL X 4 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,29                 | 129,46               | 98,67                 | 131,23               | 100,09                | 133,05               |
| HYZAAR         | 100/25 MG CX. 2 BL X 15 CPD          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,56                 | 105,83               | 77,49                 | 107,12               | 78,44                 | 108,43               |
| HYZAAR         | 50/12,5 MG CX. 2 BL X 15 CPD         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,56                 | 105,83               | 77,49                 | 107,12               | 78,44                 | 108,43               |
| INVANZ         | FR. AMP.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 214,01                | 295,84               | 216,61                | 299,43               | 219,27                | 303,11               |
| MAXALT         | 10 MG CX. 1 BL X 2 CPD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,63                 | 39,58                | 28,98                 | 40,06                | 29,34                 | 40,56                |
| MAXALT         | 10 MG RPD CX. 1 BL X 2 CPD           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,63                 | 39,58                | 28,98                 | 40,06                | 29,34                 | 40,56                |
| MAXALT         | 5 MG CX. 1 BL X 2 CPD                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,63                 | 39,58                | 28,98                 | 40,06                | 29,34                 | 40,56                |
| PRINZIDE       | 10/12,5 MG.COM.CT. 3 BL X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,75                 | 49,42                | 36,18                 | 50,01                | 36,63                 | 50,64                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRINZIDE       | 20/12,5 MG.COM.CT. 3 BL X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,11                 | 94,15                | 68,94                 | 95,30                | 69,79                 | 96,47                |
| PROPECIA       | 1 MG CX. 2 BL X 7 CPD        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,56                 | 55,30                | 42,15                 | 56,06                | 42,76                 | 56,84                |
| PROPECIA       | 1 MG CX. 3 BL X 10 CPD       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,47                 | 109,74               | 83,64                 | 111,24               | 84,84                 | 112,77               |
| PROSCAR        | 5 MG CX. 1 BL X 15 CPD       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,16                 | 70,72                | 51,78                 | 71,58                | 52,42                 | 72,46                |
| PROSCAR        | 5 MG CX. 2 BL X 15 CPD       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,57                | 139,02               | 101,79                | 140,71               | 103,04                | 142,44               |
| RENITEC        | 10 MG CX. 6 BL X 5 CPD       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,11                 | 45,77                | 33,51                 | 46,32                | 33,92                 | 46,89                |
| RENITEC        | 20 MG CX. 2 BL X 5 CPD       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,08                 | 15,32                | 11,21                 | 15,50                | 11,35                 | 15,69                |
| RENITEC        | 20 MG CX. 6 BL X 5 CPD       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,11                 | 45,77                | 33,51                 | 46,32                | 33,92                 | 46,89                |
| RENITEC        | 5 MG CX. 6 BL X 5 CPD        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,87                 | 23,32                | 17,07                 | 23,60                | 17,28                 | 23,89                |
| RENITEC        | IV 1 MG/ML FA 5 ML/1 MG      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,38                 | 53,06                | 38,85                 | 53,70                | 39,33                 | 54,37                |
| SINGULAIR      | 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,70                 | 45,20                | 33,10                 | 45,76                | 33,51                 | 46,32                |
| SINGULAIR      | 10 MG CX. 3 BL X 10 CPD      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,22                 | 135,78               | 99,41                 | 137,42               | 100,63                | 139,11               |
| SINGULAIR      | 4 MG CX. 1 BL X 10 CPD       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,70                 | 45,20                | 33,10                 | 45,76                | 33,51                 | 46,32                |
| SINGULAIR      | 4 MG CX. 3 BL X 10 CPD       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,22                 | 135,78               | 99,41                 | 137,42               | 100,63                | 139,11               |
| SINGULAIR      | 4MG CT 10 SACHÊS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,70                 | 45,20                | 33,10                 | 45,76                | 33,51                 | 46,32                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | 4MG CT 30 SACHÊS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,22                 | 135,78               | 99,41                 | 137,42               | 100,63                | 139,11               |
| SINGULAIR      | 5 MG CX. 1 BL X 10 CPD         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,70                 | 45,20                | 33,10                 | 45,76                | 33,51                 | 46,32                |
| SINGULAIR      | 5 MG CX. 3 BL X 10 CPD         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,22                 | 135,78               | 99,41                 | 137,42               | 100,63                | 139,11               |
| STOCRIN        | 100 MG FR. PLAS X 30 CPD       | 88,19                | 121,91              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| STOCRIN        | 200 MG FR. PLAS X 90 CPD       | 534,28               | 738,57              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| STOCRIN        | 50 MG FR. PLAS X 30 CPD        | 43,53                | 60,17               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| STOCRIN        | 600 MG FR. X 30 CPD            | 534,28               | 738,57              | 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                 | 80,20                 | 110,87               | 81,17                 | 112,21               | 82,17                 | 113,59               |
| TIENAM         | IM 500 MG CX. C/ 50 FR. AMP.   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4010,18               | 5543,52              | 4058,89               | 5610,85              | 4108,81               | 5679,86              |
| TIENAM         | IM 500 MG FA + 2 ML DIL        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,20                 | 110,87               | 81,17                 | 112,21               | 82,17                 | 113,59               |
| TIENAM         | IV 500 MG FR 120 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,20                 | 110,87               | 81,17                 | 112,21               | 82,17                 | 113,59               |
| TIMOPTOL       | 0,25% SOL OFT CX. FR X 5 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 |
| TIMOPTOL       | 0,25% XE-SOL OFT CX. FR X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,95                 | 27,58                | 20,19                 | 27,91                | 20,44                 | 28,26                |
| TIMOPTOL       | 0,5% SOL OFT CX. FR X 5 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 |
| TIMOPTOL       | 0,5% XE-SOL OFT CX. FR X 5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,98                 | 33,15                | 24,27                 | 33,55                | 24,57                 | 33,96                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRUSOPT                                            | CX. FR X 5 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,56                 | 51,92                | 38,02                 | 52,56                | 38,49                 | 53,21                |
| VACINA CONTRA HEPATITE A                           | FR. AMP. 25 U 0,5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,05                 | 56,75                | 41,55                 | 57,44                | 42,06                 | 58,14                |
| VACINA CONTRA HEPATITE A                           | FR. AMP. 50 U 1,0 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,05                 | 84,39                | 61,79                 | 85,42                | 62,55                 | 86,47                |
| VACINA CONTRA HEPATITE B                           | 10 MCG 1,0 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,53                 | 57,41                | 42,03                 | 58,10                | 42,55                 | 58,82                |
| VACINA CONTRA HEPATITE B                           | 5 MCG 0,5 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,33                 | 30,87                | 22,60                 | 31,24                | 22,88                 | 31,63                |
| VACINA CONTRA VARICELA                             | FR. AMP. 0,5 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,97                 | 99,49                | 72,84                 | 100,69               | 73,74                 | 101,94               |
| VACINA DE VÍRUS VIVO CONTRA SARAMPO, CAXUMBA E RUB | FR. AMP.                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,63                 | 21,61                | 15,82                 | 21,87                | 16,01                 | 22,13                |
| VACINA POLIVALENTE CONTRA PNEUMOCOCCOS             | 0,5 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,96                 | 37,27                | 27,29                 | 37,72                | 27,63                 | 38,19                |
| 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                 | 358,58                | 477,15               | 363,67                | 483,67               | 368,91                | 490,38               |
| VYTORIN                                            | 10 MG + 10 MG COM 14 CPD                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,83                 | 44,00                | 32,22                 | 44,54                | 32,62                 | 45,09                |
| VYTORIN                                            | 10 MG + 10 MG COM 28 CPD                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,68                 | 88,03                | 64,45                 | 89,09                | 65,24                 | 90,19                |
| VYTORIN                                            | 10 MG + 20 MG COM 14 CPD                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,83                 | 44,00                | 32,22                 | 44,54                | 32,62                 | 45,09                |
| VYTORIN                                            | 10 MG + 20 MG COM 28 CPD                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,68                 | 88,03                | 64,45                 | 89,09                | 65,24                 | 90,19                |
| VYTORIN                                            | 10 MG + 40 MG COM 14 CPD                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,76                 | 77,08                | 56,44                 | 78,02                | 57,13                 | 78,97                |
| VYTORIN                                            | 10 MG + 40 MG COM 28 CPD                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 111,53                | 154,17               | 112,88                | 156,04               | 114,27                | 157,96               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 + 80 MG COM 14 CDP                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,89                 | 78,64                | 57,58                 | 79,60                | 58,29                 | 80,58                |
| VYTORIN                                    | 10 MG + 80 MG COM 28 CPD                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,75                | 157,24               | 115,13                | 159,15               | 116,55                | 161,11               |
| ZOCOR                                      | 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,19                 | 36,20                | 26,51                 | 36,65                | 26,84                 | 37,10                |
| ZOCOR                                      | 10 MG CX. 3 BL X 10 CPD                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,77                 | 108,89               | 79,73                 | 110,22               | 80,71                 | 111,57               |
| ZOCOR                                      | 20 MG CX. 3 BL X 10 CPD                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,77                 | 108,89               | 79,73                 | 110,22               | 80,71                 | 111,57               |
| ZOCOR                                      | 40 MG CX. 1 BL X 10 CPD                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,19                 | 36,20                | 26,51                 | 36,65                | 26,84                 | 37,10                |
| ZOCOR                                      | 5 MG CX. 3 BL X 10 CPD                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,32                 | 68,18                | 49,92                 | 69,01                | 50,53                 | 69,85                |
| ZOCOR                                      | 80 MG CX. 1 BL X 10 CPD                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,19                 | 36,20                | 26,51                 | 36,65                | 26,84                 | 37,10                |
| <b>MILLER INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA</b> |                                                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ADNASAL                                    | SOL NASAL CT FR 15 ML ADULTO                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,90                  | 9,18                 | 7,00                  | 9,31                 | 7,10                  | 9,44                 |
| ADNASAL                                    | SOL NASAL CT FR 15 ML INFANTIL                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,68                  | 8,89                 | 6,77                  | 9,00                 | 6,87                  | 9,13                 |
| GASTAK                                     | 150 MG COM VER CT STRIP AL X 20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,37                 | 16,46                | 12,55                 | 16,69                | 12,73                 | 16,92                |
| GASTROVIT                                  | FR C/150 ML SUSPENSÃO ORAL                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,06                 | 16,05                | 12,23                 | 16,27                | 12,41                 | 16,50                |
| 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                 | 10,13                 | 13,48                | 10,27                 | 13,66                | 10,42                 | 13,85                |
| GELLODEX                                   | BISNAGA C/20 GR                                              | 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

| <i>Produto</i>                                                 | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GELLODEX                                                       | TUBO AEROSOL C/150 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,31                 | 33,68                | 25,67                 | 34,14                | 26,04                 | 34,61                |
| MATRICARIA F. DUTRA                                            | PÓ CT SACHET C/1 GR                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,31                  | 5,74                 | 4,37                  | 5,81                 | 4,43                  | 5,89                 |
| PIOLAT                                                         | CREME FR PLAST OPC 60 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,99                 | 14,62                | 11,15                 | 14,83                | 11,31                 | 15,03                |
| VITA BRONC                                                     | POMADA LATA 9 GR                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,69                  | 6,24                 | 4,76                  | 6,33                 | 4,83                  | 6,42                 |
| <b>MINANCORA &amp; CIA LTDA</b>                                |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| POMADA MINANCORA                                               | POMADA POTE PLÁSTICO 30 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,64                  | 6,17                 | 4,71                  | 6,26                 |
| <b>MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS</b> |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMPICILAB                                                      | 250MG FRASCO 60ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                |
| AMPICILAB                                                      | 500MG BLISTER COM 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,12                 | 15,37                | 11,26                 | 15,57                | 11,40                 | 15,76                |
| 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                 | 9,47                  | 13,09                | 9,59                  | 13,26                | 9,71                  | 13,42                |
| 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                 | 16,67                 | 23,04                | 16,87                 | 23,32                | 17,08                 | 23,61                |
| AZITROLAB                                                      | 900 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FLAC X 12 ML | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPTOLAB       | 12,5MG BLISTER COM 15 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 |
| 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       | 50MG BLISTER COM 15 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,33                  | 10,13                | 7,42                  | 10,26                | 7,51                  | 10,38                |
| CETOCONALAB    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,49                 | 15,88                | 11,63                 | 16,08                | 11,77                 | 16,27                |
| CETOCONALAB    | BATÃO C/ 30G CREME                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,01                 | 13,32                | 10,15                 | 13,50                | 10,30                 | 13,69                |
| CETOCONALAB    | FRASCO 100ML XAMPOO                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,79                 | 27,66                | 21,09                 | 28,05                | 21,39                 | 28,43                |
| CIMETILAB      | 200MG BLISTER C/ 40CPRS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                |
| CIMETILAB      | 400MG BLISTER C/ 20CPRS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,50                  | 13,13                | 9,62                  | 13,30                | 9,74                  | 13,46                |
| CORTITOP       | BISNAGA 10GR                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,27                  | 7,29                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,40                  | 7,46                 |
| DELTALAB       | FRASCO 100ML LOÇÃO                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 |
| DELTALAB       | FRASCO 100ML XPU C/PENTE                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 |
| DENTISAN       | 12 FRASCOS 10ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,84                 | 62,33                | 47,51                 | 63,19                | 48,19                 | 64,06                |
| 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                 | 6,51                  | 9,00                 | 6,59                  | 9,11                 | 6,67                  | 9,22                 |
| DORSANOL       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,36                  | 4,47                 | 3,41                  | 4,54                 | 3,46                  | 4,60                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DORSANOL       | 500 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 4        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,56                 | 5,00                  | 6,65                 | 5,07                  | 6,74                 |
| DORSANOL       | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,01                 | 50,58                | 38,55                 | 51,27                | 39,11                 | 51,99                |
| DORSANOL       | 750 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 4        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,17                  | 8,21                 | 6,26                  | 8,33                 | 6,35                  | 8,44                 |
| DORSANOL       | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,51                 | 63,22                | 48,18                 | 64,08                | 48,87                 | 64,96                |
| FLOGOLAB       | COLUTÓRIO 150ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,68                  | 10,22                | 7,79                  | 10,36                | 7,90                  | 10,50                |
| FORMYN         | 1.000 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,77                 | 20,42                | 14,95                 | 20,67                | 15,13                 | 20,92                |
| FORMYN         | 500 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,19                  | 9,94                 | 7,28                  | 10,06                | 7,37                  | 10,19                |
| FORMYN         | 850 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                |
| FUNGOLAB       | FRASCO 100ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,94                  | 10,57                | 8,05                  | 10,71                | 8,17                  | 10,86                |
| GLITOSSLAB     | FRASCO 100ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,44                  | 7,24                 | 5,52                  | 7,34                 | 5,60                  | 7,44                 |
| KELTRINA       | FRASCO 60ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,27                  | 9,67                 | 7,37                  | 9,80                 | 7,48                  | 9,94                 |
| 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                |
| MICOSTALAB     | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD CGT X 50 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,39                  | 12,98                | 9,50                  | 13,13                | 9,62                  | 13,30                |
| MICOSTALAB     | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 40 G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,08                  | 8,40                 | 6,15                  | 8,50                 | 6,23                  | 8,61                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MICOSTALAB     | 25000 UI/G CREM VAG CT 01 BG AL X 60 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,13                  | 12,62                | 9,24                  | 12,77                | 9,35                  | 12,93                |
| MULTICOR       | BLISTER C/ 20CPRS                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,98                  | 9,65                 | 7,06                  | 9,76                 | 7,15                  | 9,88                 |
| 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                 | 8,25                  | 10,98                | 8,37                  | 11,13                | 8,49                  | 11,29                |
| 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                 | 12,39                 | 16,49                | 12,57                 | 16,72                | 12,75                 | 16,95                |
| MULTIGRIP      | 400 MG + 4 MG + 4 MG GRAN ENV AL POLIET X 5 (LIMÃO)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,17                  | 1,56                 | 1,19                  | 1,58                 | 1,21                  | 1,61                 |
| MULTIGRIP      | 400MG+4MG+4MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 4         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,91                 | 50,45                | 38,45                 | 51,14                | 39,00                 | 51,84                |
| MULTIGRIP      | BLISTER COM 20 CAPS                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,31                 | 13,72                | 10,46                 | 13,91                | 10,61                 | 14,10                |
| 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                 | 6,90                  | 9,54                 | 6,98                  | 9,65                 | 7,07                  | 9,77                 |
| MULTISORO      | FRASCO COM 30ML ADULTO                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,66                  | 6,20                 | 4,73                  | 6,29                 | 4,80                  | 6,38                 |
| MULTISORO      | FRASCO COM 30ML INFANTIL                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,95                  | 5,26                 | 4,01                  | 5,33                 | 4,07                  | 5,41                 |
| MULTIZOL       | FRASCO COM 30ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 |
| NEBACIDERME    | BISNAGA C/10G                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,56                  | 7,69                 | 5,63                  | 7,78                 | 5,70                  | 7,88                 |
| 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

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 26,80                 | 37,05                | 27,13                 | 37,50                | 27,46                 | 37,96                |
| OLEO MINERAL        | FRASCO COM 100ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,22                  | 8,28                 | 6,31                  | 8,39                 | 6,40                  | 8,51                 |
| PARATONICO          | FRASCO 500ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,26                 | 16,31                | 12,43                 | 16,53                | 12,61                 | 16,76                |
| PASTA D'AGUA        | FRASCO COM 100ML MENTOL        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,16                  | 6,87                 | 5,23                  | 6,96                 | 5,31                  | 7,06                 |
| 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                 | 3,32                  | 4,59                 | 3,36                  | 4,64                 | 3,40                  | 4,70                 |
| SARNILAB            | FLACONETE 50G SAB              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,59                  | 7,44                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,64                 |
| SARNILAB            | FRASCO COM 100ML 10%           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,91                  | 7,86                 | 5,99                  | 7,97                 | 6,08                  | 8,08                 |
| SPECTOLAB BALSAMICO | FRASCO COM 100ML INFANTIL      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,50                  | 9,98                 | 7,61                  | 10,12                | 7,72                  | 10,26                |
| SPECTOLAB BALSAMICO | FRASCO COM 150ML ADULTO        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,60                | 8,85                  | 11,76                |
| TEOFILAB            | FRASCO COM 200ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                | 7,68                  | 10,62                |

NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| A SAÚDE DA MULHER                                      | 150ML SOL                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,92                  | 9,21                 | 7,02                  | 9,34                 | 7,12                  | 9,46                 |
| A SAÚDE DA MULHER                                      | 2 BL X 10 DRG                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,73                  | 8,96                 | 6,83                  | 9,08                 | 6,93                  | 9,21                 |
| ACEBROFILINA                                           | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | 0,00                 | 0,00                | 9,85                  | 13,62                | 10,44                 | 14,43                | 10,57                 | 14,61                | 10,70                 | 14,79                |
| ACEBROFILINA                                           | 25MG/5ML XPE C/ 120ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 7,24                  | 10,01                | 7,68                  | 10,62                | 7,77                  | 10,74                | 7,87                  | 10,88                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 100 MG GRAN 16 ENV X 5 G                                               | 0,00                 | 0,00                | 6,53                  | 8,71                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,43                 | 7,19                  | 9,56                 |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 20 MG/ML XPE INF 120 ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 8,72                  | 11,63                | 9,33                  | 12,42                | 9,46                  | 12,58                | 9,60                  | 12,76                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIEST X 5 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 7,14                  | 9,52                 | 7,64                  | 10,17                | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED                              | 0,00                 | 0,00                | 7,03                  | 9,37                 | 7,52                  | 10,01                | 7,63                  | 10,15                | 7,74                  | 10,29                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 40 MG/ML XPE AD 120 ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 11,61                 | 15,48                | 12,42                 | 16,53                | 12,60                 | 16,76                | 12,78                 | 16,99                |
| 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                | 10,51                 | 14,02                | 11,24                 | 14,96                | 11,40                 | 15,16                | 11,56                 | 15,37                |
| 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                | 9,55                  | 12,74                | 10,21                 | 13,59                | 10,36                 | 13,78                | 10,51                 | 13,97                |
| ACETONIDA TRIANCINOLONA                                | POM 1MG BIS C/ 10G.                                                    | 0,00                 | 0,00                | 5,45                  | 7,53                 | 5,78                  | 7,99                 | 5,85                  | 8,09                 | 5,92                  | 8,18                 |
| ACICLOVIR                                              | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                      | 0,00                 | 0,00                | 7,77                  | 10,36                | 8,31                  | 11,06                | 8,43                  | 11,21                | 8,55                  | 11,37                |
| ADAPALENO                                              | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 25,79                 | 34,39                | 27,59                 | 36,71                | 27,98                 | 37,21                | 28,38                 | 37,72                |
| ADAPALENO                                              | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                             | 0,00                 | 0,00                | 25,79                 | 34,39                | 27,59                 | 36,71                | 27,98                 | 37,21                | 28,38                 | 37,72                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AFBM                                        | 3 BL X 10 CAPS. GEL.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,07                 | 21,38                | 16,30                 | 21,68                | 16,53                 | 21,97                |
| ALBENDAZOL                                  | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2               | 0,00                 | 0,00                | 2,90                  | 4,01                 | 3,07                  | 4,24                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 |
| ALBENDAZOL                                  | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 1,98                  | 2,74                 | 2,09                  | 2,89                 | 2,12                  | 2,93                 | 2,15                  | 2,97                 |
| ALBENDAZOL                                  | 400MG COM MAST CT STR X 1                            | 0,00                 | 0,00                | 2,86                  | 3,95                 | 3,03                  | 4,19                 | 3,07                  | 4,24                 | 3,11                  | 4,30                 |
| ALENDRONATO SÓDICO                          | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2                     | 0,00                 | 0,00                | 26,95                 | 37,25                | 28,57                 | 39,49                | 28,92                 | 39,98                | 29,28                 | 40,48                |
| ALENDRONATO SÓDICO                          | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                     | 0,00                 | 0,00                | 53,02                 | 73,29                | 56,22                 | 77,72                | 56,90                 | 78,66                | 57,60                 | 79,62                |
| ALERGALIV                                   | 10MG 1BL X 6 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,85                  | 7,78                 | 5,93                  | 7,89                 | 6,02                  | 8,00                 |
| ALERGALIV                                   | 10MG 2BL X 6 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 15,58                | 11,88                 | 15,80                | 12,05                 | 16,02                |
| ALERGALIV                                   | 10MG 3 BL X 5 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,06                 | 17,38                | 13,25                 | 17,62                | 13,44                 | 17,87                |
| ALERGALIV                                   | 1MG/ML XPE FR X 100ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,00                 | 15,97                | 12,17                 | 16,19                | 12,35                 | 16,42                |
| 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                 | 12,43                 | 16,54                | 12,61                 | 16,77                | 12,79                 | 17,00                |
| 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                | 4,82                  | 6,66                 | 5,11                  | 7,06                 | 5,17                  | 7,15                 | 5,23                  | 7,23                 |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 3,71                  | 5,13                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 | 4,03                  | 5,57                 |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 0,25MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 2,54                  | 3,51                 | 2,70                  | 3,73                 | 2,73                  | 3,77                 | 2,76                  | 3,82                 |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 7,23                  | 9,99                 | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                | 7,86                  | 10,87                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 (B1) | 0,5MG 2BLT C/ 10COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 4,96                  | 6,86                 | 5,26                  | 7,27                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,39                  | 7,45                 |
| ALPRAZOLAM (B1) | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 12,46                 | 17,22                | 13,21                 | 18,26                | 13,37                 | 18,48                | 13,53                 | 18,70                |
| ALPRAZOLAM (B1) | 1MG 2BLT C/ 10COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 8,82                  | 12,19                | 9,36                  | 12,94                | 9,47                  | 13,09                | 9,59                  | 13,26                |
| ALPRAZOLAM (B1) | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 17,39                 | 24,04                | 18,44                 | 25,49                | 18,66                 | 25,79                | 18,89                 | 26,11                |
| ALPRAZOLAM (B1) | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 23,17                 | 32,03                | 24,57                 | 33,96                | 24,87                 | 34,38                | 25,18                 | 34,81                |
| AMOXICILINA     | 500MG 1 BL X 15 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 6,75                  | 9,33                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                | 7,33                  | 10,13                |
| AMOXICILINA     | 500MG 1 BL X 21 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 9,25                  | 12,79                | 9,81                  | 13,56                | 9,93                  | 13,73                | 10,05                 | 13,89                |
| AMOXICILINA     | 80 MG/ML PO SUS ORAL FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS | 0,00                 | 0,00                | 11,87                 | 16,41                | 12,59                 | 17,40                | 12,74                 | 17,61                | 12,90                 | 17,83                |
| AMOXICILINA     | 875MG COM REVES CT BL AL AL X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 17,69                 | 24,45                | 18,76                 | 25,93                | 18,99                 | 26,25                | 19,22                 | 26,57                |
| AMOXICILINA     | SUSP PO 250MG/5ML FR X150ML                            | 0,00                 | 0,00                | 7,68                  | 10,62                | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                |
| AMPIGRAN        | 500MG 1BL X12 CAPS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,68                 | 24,44                | 17,89                 | 24,73                | 18,11                 | 25,03                |
| AMPIGRAN        | SUSP 3G FR PO X 60ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,06                 | 18,05                | 13,22                 | 18,27                | 13,38                 | 18,50                |
| ANSIALEN        | ANSIALEN B6 BL 1X20 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,87                  | 7,81                 | 5,95                  | 7,91                 | 6,04                  | 8,03                 |
| ANSIALEN        | ANSIALEN B6 GTS FR X 20ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,48                  | 7,29                 | 5,56                  | 7,39                 | 5,64                  | 7,50                 |
| ANSIALEN        | INJ 100 AMP X 1ML HOSP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,83                 | 126,19               | 96,18                 | 127,92               | 97,56                 | 129,68               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANSIALEN                | INJ 6 AMP X 1ML HOSP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 |
| ASID                    | 40MG 1BL X 10 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,62                 | 17,45                | 12,77                 | 17,65                | 12,93                 | 17,87                |
| ASMALIV                 | XPE FR X 120ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,44                  | 7,52                 | 5,51                  | 7,62                 | 5,58                  | 7,71                 |
| ATENOLOL                | 100 MG COM CT 3 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                |
| ATENOLOL                | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15        | 0,00                 | 0,00                | 5,10                  | 7,05                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 | 5,54                  | 7,66                 |
| ATENOLOL                | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15        | 0,00                 | 0,00                | 7,17                  | 9,91                 | 7,61                  | 10,52                | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 15,34                 | 21,21                | 16,26                 | 22,48                | 16,46                 | 22,75                | 16,66                 | 23,03                |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50/12,5MG C/30COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 10,22                 | 14,13                | 10,84                 | 14,98                | 10,97                 | 15,16                | 11,10                 | 15,34                |
| AZITROMICINA DIIDRATADA | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1    | 0,00                 | 0,00                | 8,68                  | 12,00                | 9,20                  | 12,72                | 9,31                  | 12,87                | 9,42                  | 13,02                |
| BALSAMO BENGUE          | GEL BISN X 20G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,63                 | 7,34                  | 9,76                 |
| BALSAMO BENGUE          | POM BISN X 20G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,38                  | 9,82                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                |
| BENECTRIN               | 2 BL X 10 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,42                  | 13,02                | 9,53                  | 13,17                | 9,65                  | 13,34                |
| BENECTRIN               | 5 BL X 10 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,52                 | 32,51                | 23,81                 | 32,91                | 24,10                 | 33,31                |
| BENECTRIN               | BALS 2 BL X 10 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,83                 | 19,73                | 15,04                 | 20,00                | 15,26                 | 20,28                |
| BENECTRIN               | BALS SUSP FR X100ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,95                 | 15,90                | 12,12                 | 16,12                | 12,29                 | 16,34                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | F 1 BL X 10 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,98                  | 13,80                | 10,10                 | 13,96                | 10,22                 | 14,13                |
| BENECTRIN      | SUSP FR X 100ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,00                  | 11,06                | 8,10                  | 11,20                | 8,20                  | 11,34                |
| BENEGEL        | POM BISN X 20 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,04                 | 13,36                | 10,18                 | 13,54                | 10,33                 | 13,73                |
| BENEVRAN       | 1 BL X 10 DRG                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 |
| BENEVRAN       | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,33                  | 8,75                 | 6,41                  | 8,86                 | 6,49                  | 8,97                 |
| BENEVRAN       | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,39                  | 8,83                 | 6,47                  | 8,94                 | 6,55                  | 9,05                 |
| BENEVRAN       | 2 BL X 10 DRG                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                | 7,89                  | 10,91                |
| BENEVRAN       | GTS FR X 10ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,15                  | 7,12                 | 5,21                  | 7,20                 | 5,27                  | 7,29                 |
| BETAMETASONA   | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 20          | 0,00                 | 0,00                | 3,11                  | 4,30                 | 3,30                  | 4,56                 | 3,34                  | 4,62                 | 3,38                  | 4,67                 |
| BETAMETASONA   | 0,5MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15ML        | 0,00                 | 0,00                | 2,92                  | 4,04                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 | 3,17                  | 4,38                 |
| BETAMETASONA   | 2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEITX 10       | 0,00                 | 0,00                | 4,24                  | 5,86                 | 4,50                  | 6,22                 | 4,55                  | 6,29                 | 4,61                  | 6,37                 |
| BEZAFIBRATO    | 200MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO X 20     | 0,00                 | 0,00                | 9,79                  | 13,53                | 10,38                 | 14,35                | 10,51                 | 14,53                | 10,64                 | 14,71                |
| BISMU-JET      | GTS FR X 20ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,60                 | 16,77                | 12,78                 | 17,00                | 12,96                 | 17,23                |
| BROMAZEPAM     | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 4,37                  | 6,04                 | 4,63                  | 6,40                 | 4,69                  | 6,48                 | 4,75                  | 6,57                 |
| BROMAZEPAM     | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 5,80                  | 8,02                 | 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

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                    | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 6,66                  | 9,21                 | 7,06                  | 9,76                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                |
| BROMAZEPAM                    | 6 MG X 30 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 9,18                  | 12,69                | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                | 9,97                  | 13,78                |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL       | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 1,57                  | 2,17                 | 1,67                  | 2,31                 | 1,69                  | 2,34                 | 1,71                  | 2,36                 |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL       | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED  | 0,00                 | 0,00                | 1,74                  | 2,41                 | 1,85                  | 2,56                 | 1,87                  | 2,59                 | 1,89                  | 2,61                 |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL       | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML       | 0,00                 | 0,00                | 2,01                  | 2,78                 | 2,13                  | 2,94                 | 2,16                  | 2,99                 | 2,19                  | 3,03                 |
| BROMOPRIDA                    | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 8,45                  | 11,27                | 9,04                  | 12,03                | 9,17                  | 12,20                | 9,30                  | 12,36                |
| BROMOPRIDA                    | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT     | 0,00                 | 0,00                | 5,72                  | 7,63                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,26                 | 6,30                  | 8,37                 |
| BRONQUITOS                    | XPE ADU FR X 120ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,27                 | 16,33                | 12,44                 | 16,54                | 12,62                 | 16,78                |
| BRONQUITOS                    | XPE INF FR X 60ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,82                  | 9,08                 | 6,92                  | 9,20                 | 7,02                  | 9,33                 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA  | 10 MG / ML SOL OR FR VD CGT X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 4,30                  | 5,73                 | 4,59                  | 6,11                 | 4,66                  | 6,20                 | 4,73                  | 6,29                 |
| CAPTOPRIL                     | 12,5MG 2BLT X 15 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 5,53                  | 7,64                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 | 6,00                  | 8,29                 |
| CAPTOPRIL                     | 25MG 2 BL X 15 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 9,94                  | 13,74                | 10,54                 | 14,57                | 10,67                 | 14,75                | 10,80                 | 14,93                |
| CAPTOPRIL                     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 12,88                 | 17,80                | 13,65                 | 18,87                | 13,82                 | 19,10                | 13,99                 | 19,34                |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50/25MG 2 BL X 15 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 19,42                 | 26,85                | 20,59                 | 28,46                | 20,84                 | 28,81                | 21,10                 | 29,17                |
| CARBAMAZEPINA                 | 200MG 2 BL X 10 COMP (C1)                     | 0,00                 | 0,00                | 4,62                  | 6,39                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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           | 200MG 3 BL X 20 COMP (C1)                              | 0,00                 | 0,00                | 13,95                 | 19,28                | 14,79                 | 20,45                | 14,97                 | 20,69                | 15,15                 | 20,94                |
| CARBAMAZEPINA           | 400MG 2 BL X 10 COMP (C1)                              | 0,00                 | 0,00                | 7,39                  | 10,22                | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                | 8,03                  | 11,10                |
| CARBAMAZEPINA           | 400MG 3 BL X 10 COMP (C1)                              | 0,00                 | 0,00                | 11,88                 | 16,42                | 12,60                 | 17,42                | 12,75                 | 17,63                | 12,91                 | 17,85                |
| CARBOCISTEINA           | 20MG/ML XPE INF 100 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 4,29                  | 5,72                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,65                  | 6,18                 | 4,72                  | 6,27                 |
| CARBOCISTEINA           | 50MG/ML XPE AD 100 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 6,51                  | 8,68                 | 6,96                  | 9,26                 | 7,06                  | 9,39                 | 7,16                  | 9,52                 |
| CARBOCISTEINA           | SOL ORAL 50MG/ML FR C/ 20 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 3,87                  | 5,16                 | 4,14                  | 5,51                 | 4,20                  | 5,59                 | 4,26                  | 5,66                 |
| CARDIO AAS ENTÉRICO     | 165 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,43                  | 12,55                | 9,56                  | 12,71                | 9,70                  | 12,89                |
| CEFACLOR                | 250MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10             | 0,00                 | 0,00                | 12,62                 | 17,45                | 13,38                 | 18,50                | 13,54                 | 18,72                | 13,71                 | 18,95                |
| CEFACLOR                | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10             | 0,00                 | 0,00                | 25,05                 | 34,63                | 26,56                 | 36,72                | 26,88                 | 37,16                | 27,21                 | 37,61                |
| CEFACLOR MONOIDRATADA   | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD | 0,00                 | 0,00                | 23,23                 | 32,11                | 24,63                 | 34,05                | 24,93                 | 34,46                | 25,24                 | 34,89                |
| CEFACLOR MONOIDRATADA   | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD | 0,00                 | 0,00                | 31,57                 | 43,64                | 33,47                 | 46,27                | 33,88                 | 46,83                | 34,30                 | 47,41                |
| CEFALEXINA MONOIDRATADA | 1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                      | 0,00                 | 0,00                | 16,10                 | 22,26                | 17,07                 | 23,60                | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                |
| CEFALEXINA MONOIDRATADA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                  | 0,00                 | 0,00                | 7,08                  | 9,79                 | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                |
| CELOCORTIN              | 500MG 1 BL X 8 CAPS                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,39                 | 30,95                | 22,66                 | 31,32                | 22,94                 | 31,71                |
| CELOCORTIN              | SUSP 250MG/5ML FR X100ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,50                 | 29,72                | 21,76                 | 30,08                | 22,03                 | 30,45                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                            | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CELOCORTIN                                                | SUSP 500MG/5ML FR X100ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,21                 | 79,08                | 57,90                 | 80,04                | 58,61                 | 81,02                |
| CETOCONAZOL                                               | 200 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 10,22                 | 14,13                | 10,84                 | 14,98                | 10,97                 | 15,16                | 11,10                 | 15,34                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                       | 0,00                 | 0,00                | 7,36                  | 9,81                 | 7,87                  | 10,47                | 7,98                  | 10,61                | 8,09                  | 10,75                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                        | 0,00                 | 0,00                | 7,36                  | 9,81                 | 7,87                  | 10,47                | 7,98                  | 10,61                | 8,09                  | 10,75                |
| 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                | 7,83                  | 10,44                | 8,38                  | 11,15                | 8,50                  | 11,30                | 8,62                  | 11,46                |
| 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                | 7,31                  | 9,75                 | 7,82                  | 10,41                | 7,93                  | 10,55                | 8,04                  | 10,69                |
| CETOPROFENO                                               | GEL BISN X 30G                                                    | 0,00                 | 0,00                | 7,25                  | 10,02                | 7,69                  | 10,63                | 7,78                  | 10,75                | 7,88                  | 10,89                |
| CETOROLACO TROMETAMINA                                    | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1ML                            | 0,00                 | 0,00                | 8,48                  | 11,72                | 8,99                  | 12,43                | 9,10                  | 12,58                | 9,21                  | 12,73                |
| CETOROLACO TROMETAMINA                                    | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2ML                            | 0,00                 | 0,00                | 16,96                 | 23,44                | 17,98                 | 24,85                | 18,20                 | 25,16                | 18,42                 | 25,46                |
| CETOROLACO TROMETAMINA                                    | SOL OFT 0,5% 5ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 16,59                 | 22,93                | 17,59                 | 24,32                | 17,80                 | 24,61                | 18,02                 | 24,91                |
| CICLOSPORINA                                              | 100MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL                                     | 0,00                 | 0,00                | 303,63                | 419,73               | 321,94                | 445,04               | 325,85                | 450,44               | 329,86                | 455,99               |
| CICLOSPORINA                                              | 25MG 1 BL X 50 CAP MICRORAL                                       | 0,00                 | 0,00                | 76,82                 | 106,19               | 81,45                 | 112,59               | 82,44                 | 113,96               | 83,45                 | 115,36               |
| CICLOSPORINA                                              | 50MG 1 BL X 50 CAP MICRORAL                                       | 0,00                 | 0,00                | 153,29                | 211,90               | 162,54                | 224,69               | 164,51                | 227,41               | 166,53                | 230,20               |
| 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                | 4,24                  | 5,65                 | 4,54                  | 6,04                 | 4,60                  | 6,12                 | 4,67                  | 6,21                 |
| CLONAZEPAM                                                | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML                          | 0,00                 | 0,00                | 4,44                  | 6,14                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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. DILTIAZEM                                | 30MG FR C/50COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 6,19                  | 8,56                 | 6,56                  | 9,07                 | 6,64                  | 9,18                 | 6,72                  | 9,29                 |
| CLOR. DILTIAZEM                                | 60MG FR C/25COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 6,02                  | 8,32                 | 6,38                  | 8,82                 | 6,46                  | 8,93                 | 6,54                  | 9,04                 |
| CLOR. DILTIAZEM                                | 60MG FR C/50COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 11,79                 | 16,30                | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                | 12,81                 | 17,71                |
| CLOR. METOCLOPRAMIDA                           | 4MG/ML FR C/10ML                              | 0,00                 | 0,00                | 2,12                  | 2,83                 | 2,27                  | 3,02                 | 2,30                  | 3,06                 | 2,33                  | 3,10                 |
| CLOR. NAFAZOLINA                               | SOL. NASAL FR30ML                             | 0,00                 | 0,00                | 5,66                  | 7,55                 | 6,05                  | 8,05                 | 6,14                  | 8,17                 | 6,23                  | 8,28                 |
| CLOR. TERBINAFINA                              | SOL TOPICA FR C/ 30ML                         | 0,00                 | 0,00                | 13,49                 | 18,65                | 14,31                 | 19,78                | 14,48                 | 20,02                | 14,66                 | 20,27                |
| CLOR. TERBINAFINA                              | SPRAY FR C/ 30ML                              | 0,00                 | 0,00                | 13,85                 | 19,15                | 14,68                 | 20,29                | 14,86                 | 20,54                | 15,04                 | 20,79                |
| CLOR. TRAMADOL                                 | 50MG BLT C/ 10 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 12,45                 | 17,21                | 13,20                 | 18,25                | 13,36                 | 18,47                | 13,52                 | 18,69                |
| CLOR. TRAMADOL (A2)                            | SOL. OR 100MG 15ML                            | 0,00                 | 0,00                | 28,11                 | 38,86                | 29,81                 | 41,21                | 30,17                 | 41,71                | 30,54                 | 42,22                |
| CLORASEPTIC                                    | FR X 25ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,50                 | 17,96                | 13,69                 | 18,21                | 13,89                 | 18,46                |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                         | 3 MG/ML XPE CT FR VD 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                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                         | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML             | 0,00                 | 0,00                | 7,71                  | 10,28                | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,12                | 8,48                  | 11,27                |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30 | 0,00                 | 0,00                | 3,77                  | 5,21                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 5/50MG 3BLT C/ 10COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 6,18                  | 8,54                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,71                  | 9,28                 |
| CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA                      | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20             | 0,00                 | 0,00                | 8,41                  | 11,21                | 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

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 ANFEPRAMONA    | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20            | 0,00                 | 0,00                | 12,04                 | 16,06                | 12,88                 | 17,14                | 13,06                 | 17,37                | 13,25                 | 17,61                |
| CLORIDRATO DE BETAXOLOL      | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 6,75                  | 9,33                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                | 7,33                  | 10,13                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 6,17                  | 8,53                 | 6,54                  | 9,04                 | 6,62                  | 9,15                 | 6,70                  | 9,26                 |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 3,5MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G                        | 0,00                 | 0,00                | 5,89                  | 8,14                 | 6,24                  | 8,63                 | 6,32                  | 8,74                 | 6,40                  | 8,85                 |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA   | 10MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 4,65                  | 6,20                 | 4,98                  | 6,63                 | 5,05                  | 6,72                 | 5,12                  | 6,81                 |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA   | 25 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 10,31                 | 13,75                | 11,03                 | 14,68                | 11,19                 | 14,88                | 11,35                 | 15,09                |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA     | 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 479,58                | 662,95               | 508,50                | 702,93               | 514,68                | 711,47               | 521,01                | 720,22               |
| CLORIDRATO DE DOXICICLINA    | 100MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 17,74                 | 24,52                | 18,81                 | 26,00                | 19,04                 | 26,32                | 19,27                 | 26,64                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 20,44                 | 28,26                | 21,68                 | 29,97                | 21,94                 | 30,33                | 22,21                 | 30,70                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28              | 0,00                 | 0,00                | 28,96                 | 40,03                | 30,71                 | 42,45                | 31,08                 | 42,96                | 31,46                 | 43,49                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 17,37                 | 23,16                | 18,59                 | 24,74                | 18,85                 | 25,07                | 19,12                 | 25,42                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | GTS FR C/20ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 13,55                 | 18,07                | 14,49                 | 19,28                | 14,70                 | 19,55                | 14,91                 | 19,82                |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA      | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                       | 0,00                 | 0,00                | 6,75                  | 9,33                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                | 7,33                  | 10,13                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 8,99                  | 12,43                | 9,53                  | 13,17                | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  | 0,00                 | 0,00                | 7,77                  | 10,74                | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                | 8,44                  | 11,67                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                   | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                         | 500MG 3BLT C/10COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 4,71                  | 6,51                 | 5,00                  | 6,91                 | 5,06                  | 6,99                 | 5,12                  | 7,08                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                         | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60         | 0,00                 | 0,00                | 11,01                 | 15,22                | 11,68                 | 16,15                | 11,82                 | 16,34                | 11,97                 | 16,55                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                         | 850MG 3BLT C/10COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 6,33                  | 8,75                 | 6,71                  | 9,28                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                       | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10          | 0,00                 | 0,00                | 239,18                | 330,63               | 253,61                | 350,58               | 256,69                | 354,84               | 259,85                | 359,21               |
| CLORIDRATO DE OXIBUTININA                        | 1MG/ML XPE 120ML                              | 0,00                 | 0,00                | 12,41                 | 16,55                | 13,27                 | 17,66                | 13,46                 | 17,90                | 13,65                 | 18,14                |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                      | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 4,01                  | 5,35                 | 4,29                  | 5,71                 | 4,35                  | 5,79                 | 4,41                  | 5,86                 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                      | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML  | 0,00                 | 0,00                | 5,93                  | 7,91                 | 6,34                  | 8,44                 | 6,43                  | 8,55                 | 6,52                  | 8,67                 |
| CLORIDRATO DE PROPANOLOL                         | 10MG 4 BL X 15 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 3,29                  | 4,55                 | 3,49                  | 4,82                 | 3,53                  | 4,88                 | 3,57                  | 4,94                 |
| CLORIDRATO DE PROPANOLOL                         | 40MG 4 BL X 15 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 5,26                  | 7,27                 | 5,57                  | 7,70                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 |
| CLORIDRATO DE PROPANOLOL                         | 80MG 4 BL X 15 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 8,54                  | 11,81                | 9,06                  | 12,52                | 9,17                  | 12,68                | 9,28                  | 12,83                |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 40 MG + 25 MG COM CT BL ALPLAS LEIT X 30      | 0,00                 | 0,00                | 2,65                  | 3,66                 | 2,81                  | 3,88                 | 2,84                  | 3,93                 | 2,87                  | 3,97                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30     | 0,00                 | 0,00                | 4,68                  | 6,47                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 | 5,08                  | 7,02                 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14        | 0,00                 | 0,00                | 37,71                 | 50,29                | 40,35                 | 53,69                | 40,92                 | 54,42                | 41,51                 | 55,18                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10         | 0,00                 | 0,00                | 17,98                 | 23,98                | 19,24                 | 25,60                | 19,51                 | 25,95                | 19,79                 | 26,31                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20         | 0,00                 | 0,00                | 35,14                 | 46,86                | 37,60                 | 50,03                | 38,13                 | 50,71                | 38,68                 | 51,42                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 LEIT X 28                       | 0,00                 | 0,00                | 46,78                 | 62,38                | 50,05                 | 66,60                | 50,76                 | 67,51                | 51,49                 | 68,44                |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG | 0,00                 | 0,00                | 12,05                 | 16,07                | 12,89                 | 17,15                | 13,07                 | 17,38                | 13,26                 | 17,63                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL                     | 80MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 8,26                  | 11,42                | 8,75                  | 12,10                | 8,86                  | 12,25                | 8,97                  | 12,40                |
| CLORTALIDONA                                | 12,5MG 4 BL X 15 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 4,99                  | 6,90                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 |
| CLORTALIDONA                                | 25MG 4 BL X 15 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 8,79                  | 12,15                | 9,32                  | 12,88                | 9,43                  | 13,04                | 9,55                  | 13,20                |
| CLORTALIDONA                                | 50MG 3 BL X 10 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 6,72                  | 9,29                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 | 7,30                  | 10,09                |
| CLOTRIMAZOL                                 | 10 MG / G CREME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC               | 0,00                 | 0,00                | 14,29                 | 19,06                | 15,28                 | 20,33                | 15,50                 | 20,61                | 15,72                 | 20,90                |
| CLOTRIMAZOL                                 | 20 MG / G CREME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,72                 | 20,92                | 15,94                 | 21,20                | 16,17                 | 21,49                |
| CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA       | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G                | 0,00                 | 0,00                | 8,59                  | 11,45                | 9,19                  | 12,23                | 9,32                  | 12,40                | 9,45                  | 12,56                |
| COBAGLOBAL                                  | 2 STP X 8 COMP                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,57                 | 18,06                | 13,76                 | 18,30                | 13,96                 | 18,56                |
| COBAGLOBAL                                  | XPE FR X 100ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,72                 | 18,26                | 13,91                 | 18,50                | 14,11                 | 18,76                |
| COLIRIO LEGRAND                             | GTS FR X 20ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,02                  | 9,34                 | 7,12                  | 9,47                 | 7,22                  | 9,60                 |
| CONTILEN                                    | 3 BL X 4 CAPS                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,40                  | 12,51                | 9,53                  | 12,67                | 9,67                  | 12,85                |
| CONTILEN                                    | 30 BL X 4 CAPS                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,99                 | 97,13                | 74,03                 | 98,46                | 75,10                 | 99,83                |
| CONTRACEP                                   | SUSP INJ FR AMP X 1ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,29                 | 14,22                | 10,42                 | 14,40                | 10,55                 | 14,58                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DAFORIN        | 10MG 2 BL X 10 CAPS (C1)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,89                 | 17,15                | 13,07                 | 17,38                | 13,26                 | 17,63                |
| DAFORIN        | 20MG 1 BL X10 CAPS (C1)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,72                 | 15,60                | 11,89                 | 15,81                | 12,06                 | 16,03                |
| DAFORIN        | 20MG 2 BL X 10 CAPS (C1)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,45                 | 24,55                | 18,71                 | 24,88                | 18,98                 | 25,23                |
| DAFORIN        | 20MG 2 BL X 10 COMP (C1)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,45                 | 24,55                | 18,71                 | 24,88                | 18,98                 | 25,23                |
| DAFORIN        | 20MG 3 BL X 10 COMP REV.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,37                 | 35,09                | 26,74                 | 35,56                | 27,13                 | 36,06                |
| DAFORIN        | 20MG 3 BL X 10 CAPS (C1)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,37                 | 35,09                | 26,74                 | 35,56                | 27,13                 | 36,06                |
| DAFORIN        | 20MG FR X 20 COMP (C1)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,53                 | 25,99                | 19,81                 | 26,35                | 20,10                 | 26,72                |
| DAFORIN        | GTS FR X 20ML (C1)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,08                 | 28,05                | 21,38                 | 28,43                | 21,69                 | 28,83                |
| DEFLAIMMUN     | 22,75MG SUSP ORAL FR C/13ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,45                 | 53,15                | 38,92                 | 53,80                | 39,40                 | 54,47                |
| DEFLAIMMUN     | 30MG 1BLT C/10COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,21                 | 50,06                | 36,65                 | 50,66                | 37,10                 | 51,29                |
| DEFLAIMMUN     | 6MG 2 BL X 10 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,60                 | 21,56                | 15,79                 | 21,83                | 15,98                 | 22,09                |
| DEFLAIMMUN     | 7,5MG 2BLT C/10COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,86                 | 26,07                | 19,09                 | 26,39                | 19,32                 | 26,71                |
| DEFLAZACORTE   | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00                 | 0,00                | 39,48                 | 54,58                | 41,86                 | 57,87                | 42,37                 | 58,57                | 42,89                 | 59,29                |
| DEFLAZACORTE   | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20  | 0,00                 | 0,00                | 16,55                 | 22,88                | 17,55                 | 24,26                | 17,76                 | 24,55                | 17,98                 | 24,85                |
| DEPOSTERON     | INJ 3 AMP X 2ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,00                 | 30,61                | 23,33                 | 31,03                | 23,67                 | 31,46                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DERMATISAN     | CR BISN X 20G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,14                 | 20,15                | 15,36                 | 20,43                | 15,58                 | 20,71                |
| DERMATISAN     | POM BISN X 20G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,55                 | 19,36                | 14,76                 | 19,63                | 14,97                 | 19,90                |
| DERMOBENE      | CREME BISN X 20 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,99                 | 14,62                | 11,15                 | 14,83                | 11,31                 | 15,03                |
| DERMOBENE      | SOL FR X 20ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,17                 | 16,19                | 12,34                 | 16,41                | 12,52                 | 16,64                |
| DESONIDA       | 0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G      | 0,00                 | 0,00                | 19,01                 | 25,35                | 20,33                 | 27,05                | 20,62                 | 27,42                | 20,92                 | 27,81                |
| DESONIDA       | 0,5MG CR BIS C/ 30G                          | 0,00                 | 0,00                | 10,01                 | 13,35                | 10,71                 | 14,25                | 10,86                 | 14,44                | 11,02                 | 14,65                |
| DESONIDA       | 0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G              | 0,00                 | 0,00                | 10,11                 | 13,48                | 10,82                 | 14,40                | 10,97                 | 14,59                | 11,13                 | 14,79                |
| DESONIDA       | 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G   | 0,00                 | 0,00                | 10,99                 | 14,66                | 11,75                 | 15,64                | 11,92                 | 15,85                | 12,09                 | 16,07                |
| DEXAMETASONA   | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 4,19                  | 5,79                 | 4,45                  | 6,15                 | 4,50                  | 6,22                 | 4,56                  | 6,30                 |
| DEXAMETASONA   | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20      | 0,00                 | 0,00                | 2,49                  | 3,44                 | 2,64                  | 3,65                 | 2,67                  | 3,69                 | 2,70                  | 3,73                 |
| DEXAMETASONA   | 4 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10         | 0,00                 | 0,00                | 4,19                  | 5,79                 | 4,45                  | 6,15                 | 4,50                  | 6,22                 | 4,56                  | 6,30                 |
| DEXAMETASONA   | O,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20       | 0,00                 | 0,00                | 1,99                  | 2,75                 | 2,11                  | 2,92                 | 2,14                  | 2,96                 | 2,17                  | 3,00                 |
| DIALUDON       | 5 STP X 4 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,52                  | 12,67                | 9,66                  | 12,85                | 9,80                  | 13,03                |
| DIAZEFAST      | 10MG 2 BL X 10 COMP (B1)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,45                  | 8,92                 | 6,53                  | 9,03                 | 6,61                  | 9,14                 |
| DIAZEFAST      | 5MG 2 BL X 10 COMP (B1)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,38                  | 7,44                 | 5,45                  | 7,53                 |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 6,45                  | 8,92                 | 6,53                  | 9,03                 | 6,61                  | 9,14                 |
| DIAZEPAM                                 | 10MG INJ 1 AMP X 2ML (B1)                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,36                  | 1,88                 | 1,38                  | 1,91                 | 1,40                  | 1,94                 |
| DIAZEPAM                                 | 10MG INJ 2ML C/5 AMP (B1)                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,30                  | 3,18                 | 2,33                  | 3,22                 | 2,36                  | 3,26                 |
| DIAZEPAM                                 | 5MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,38                  | 7,44                 | 5,45                  | 7,53                 |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA                | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 5,40                  | 7,46                 | 5,73                  | 7,92                 | 5,80                  | 8,02                 | 5,87                  | 8,11                 |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA                | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DE DICLOFENACO) | 0,00                 | 0,00                | 8,26                  | 11,42                | 8,75                  | 12,10                | 8,86                  | 12,25                | 8,97                  | 12,40                |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA                | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 (EQ. 70 MG DICLOFENACO)    | 0,00                 | 0,00                | 11,34                 | 15,68                | 12,02                 | 16,62                | 12,17                 | 16,82                | 12,32                 | 17,03                |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO                 | 10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G                                             | 0,00                 | 0,00                | 4,84                  | 6,69                 | 5,13                  | 7,09                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 |
| DICLOFENACO RESINATO                     | 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 4,70                  | 6,50                 | 4,98                  | 6,88                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 |
| DICLOFENACO SÓDICO                       | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                | 0,00                 | 0,00                | 7,55                  | 10,07                | 8,08                  | 10,75                | 8,19                  | 10,89                | 8,31                  | 11,05                |
| DIGECAP ZIM                              | 5STP X 4 CAPS                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,21                 | 22,41                | 16,41                 | 22,68                | 16,61                 | 22,96                |
| DIMETICONA                               | 125MG CAP GEL MOLE CT 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                 |
| DIMETICONA                               | 40MG 2 BL X 10 COMP                                                        | 0,00                 | 0,00                | 5,67                  | 7,84                 | 6,01                  | 8,31                 | 6,08                  | 8,40                 | 6,15                  | 8,50                 |
| 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                | 5,58                  | 7,44                 | 5,97                  | 7,94                 | 6,05                  | 8,05                 | 6,14                  | 8,16                 |
| DINITRATO DE ISOSSORBIDA                 | 10MG 2 BL X 15 COMP                                                        | 0,00                 | 0,00                | 2,70                  | 3,73                 | 2,87                  | 3,97                 | 2,90                  | 4,01                 | 2,94                  | 4,06                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 1,60                  | 2,21                 | 1,70                  | 2,35                 | 1,72                  | 2,38                 | 1,74                  | 2,41                 |
| DIPIRONA SODICA                                    | 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 SODICA                                    | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 3,78                  | 5,04                 | 4,04                  | 5,38                 | 4,10                  | 5,45                 | 4,16                  | 5,53                 |
| DIPIRONA SODICA                                    | 50MG/ML SOL ORAL 100ML                      | 0,00                 | 0,00                | 4,76                  | 6,35                 | 5,10                  | 6,79                 | 5,17                  | 6,88                 | 5,24                  | 6,97                 |
| DIPROPIONATO BETAMET.+SULF.<br>GENTAMICINA         | 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00                 | 0,00                | 8,40                  | 11,20                | 8,98                  | 11,95                | 9,11                  | 12,12                | 9,24                  | 12,28                |
| DIPROPIONATO BETAMET.+SULF.<br>GENTAMICINA         | POM BIS C/ 30G                              | 0,00                 | 0,00                | 8,40                  | 11,20                | 8,98                  | 11,95                | 9,11                  | 12,12                | 9,24                  | 12,28                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                       | 0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G         | 0,00                 | 0,00                | 8,44                  | 11,25                | 9,03                  | 12,02                | 9,16                  | 12,18                | 9,29                  | 12,35                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                       | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G           | 0,00                 | 0,00                | 8,84                  | 11,79                | 9,46                  | 12,59                | 9,59                  | 12,75                | 9,73                  | 12,93                |
| 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                | 7,36                  | 9,81                 | 7,87                  | 10,47                | 7,98                  | 10,61                | 8,09                  | 10,75                |
| DOBIRON                                            | FR C/30 DRG                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,70                 | 20,89                | 15,92                 | 21,17                | 16,15                 | 21,47                |
| DORILEN                                            | 1 BL X 12 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,16                  | 8,20                 | 6,25                  | 8,31                 | 6,34                  | 8,43                 |
| DORILEN                                            | GTS FR X 15ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,21                 | 13,59                | 10,35                 | 13,77                | 10,50                 | 13,96                |
| DORILEN                                            | INJ 50 AMP X 2ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,49                 | 117,75               | 89,75                 | 119,36               | 91,04                 | 121,02               |
| DORILEN                                            | INJ C/50 AMP X 2ML HOSP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,99                 | 125,07               | 95,32                 | 126,77               | 96,69                 | 128,53               |
| DOXAL                                              | 2 BL X 10 DRG                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,71                 | 19,57                | 14,92                 | 19,84                | 15,13                 | 20,11                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DOZENEURIN      | 5000 3 AMP X 1ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,88                 | 15,81                | 12,05                 | 16,03                | 12,22                 | 16,24                |
| E-RADICAPS      | FR X 20 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,98                 | 18,60                | 14,18                 | 18,86                | 14,38                 | 19,11                |
| ESPASMO FLATOL  | GTS FR X 20ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,37                  | 12,47                | 9,50                  | 12,63                | 9,64                  | 12,81                |
| ESPIRONOLACTONA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 8,43                  | 11,65                | 8,94                  | 12,36                | 9,05                  | 12,51                | 9,16                  | 12,66                |
| ESPIRONOLACTONA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16 | 0,00                 | 0,00                | 8,69                  | 12,01                | 9,22                  | 12,75                | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                |
| ESPIRONOLACTONA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 16,33                 | 22,57                | 17,31                 | 23,93                | 17,52                 | 24,22                | 17,74                 | 24,52                |
| ESPIRONOLACTONA | 25MG 2BLT C/15COMP                | 0,00                 | 0,00                | 7,67                  | 10,60                | 8,13                  | 11,24                | 8,23                  | 11,38                | 8,33                  | 11,52                |
| ESPIRONOLACTONA | 50MG 2BLT C/15COMP                | 0,00                 | 0,00                | 12,26                 | 16,95                | 13,00                 | 17,97                | 13,16                 | 18,19                | 13,32                 | 18,41                |
| ESTRADELLE      | 37,5MCG X 4 ADES                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,51                 | 47,71                | 34,93                 | 48,29                | 35,36                 | 48,88                |
| ESTRADELLE      | 50MCG X 4 ADES                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,22                 | 51,45                | 37,67                 | 52,07                | 38,13                 | 52,71                |
| E-TABS          | 1000UI FR X 30 CAPS GEL           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,90                 | 42,45                | 32,35                 | 43,02                | 32,82                 | 43,63                |
| E-TABS          | 400UI FR X30 CAPS GEL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,87                 | 19,79                | 15,08                 | 20,06                | 15,30                 | 20,34                |
| EXPEC           | XPE FR X120ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,01                 | 15,98                | 12,18                 | 16,20                | 12,36                 | 16,43                |
| EXPECTAMIN      | XPE FR X 100ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,81                 | 14,38                | 10,96                 | 14,58                | 11,12                 | 14,78                |
| FINASTERIDA     | 1MG 2BLT C/15COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 29,33                 | 39,11                | 31,37                 | 41,74                | 31,82                 | 42,32                | 32,28                 | 42,91                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 23,21                 | 32,08                | 24,61                 | 34,02                | 24,91                 | 34,43                | 25,22                 | 34,86                |
| FINASTERIDA             | 5MG 2 BL X 15 COMP REV                       | 0,00                 | 0,00                | 46,43                 | 64,18                | 49,23                 | 68,05                | 49,83                 | 68,88                | 50,44                 | 69,73                |
| FINASTIL                | 5MG 2 BL X 15 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,71                 | 47,98                | 35,13                 | 48,56                | 35,56                 | 49,16                |
| FLATOL                  | 2 BL X 10 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,17                  | 8,53                 | 6,25                  | 8,64                 |
| FLATOL                  | GTS FR X 10ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 |
| FLATOL                  | MAX 125MG 1 BL X 10 CAPS GEL MOLE            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                |
| FLATOL                  | MAX 125MG 20 BL X 4 CAPS GEL MOLE            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,69                 | 110,16               | 80,66                 | 111,50               | 81,65                 | 112,87               |
| FLUCONAZOL              | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2    | 0,00                 | 0,00                | 24,58                 | 33,98                | 26,06                 | 36,02                | 26,38                 | 36,47                | 26,70                 | 36,91                |
| FLUCONAZOL              | 150MG 1 BL X 1 CAPS-GD                       | 0,00                 | 0,00                | 12,52                 | 17,31                | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                | 13,61                 | 18,81                |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                  | 0,00                 | 0,00                | 14,33                 | 19,11                | 15,33                 | 20,40                | 15,55                 | 20,68                | 15,77                 | 20,96                |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150MG/ML INL 100 AMP C/ 4 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 434,22                | 600,25               | 460,41                | 636,45               | 466,00                | 644,18               | 471,73                | 652,10               |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC   | 0,00                 | 0,00                | 20,26                 | 27,02                | 21,67                 | 28,84                | 21,98                 | 29,23                | 22,30                 | 29,64                |
| FOSFOCAPS               | 5 STP X 4 CAPS                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,49                 | 23,27                | 17,74                 | 23,59                | 18,00                 | 23,93                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO  | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS | 0,00                 | 0,00                | 14,78                 | 20,43                | 15,67                 | 21,66                | 15,86                 | 21,92                | 16,06                 | 22,20                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO  | 1MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30ML + CGT    | 0,00                 | 0,00                | 18,94                 | 26,18                | 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

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CREM DERM CT BG AL X 20 G               | 0,00                 | 0,00                | 9,56                  | 13,22                | 10,14                 | 14,02                | 10,26                 | 14,18                | 10,39                 | 14,36                |
| FUROATO DE MOMETASONA | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                | 0,00                 | 0,00                | 9,56                  | 13,22                | 10,14                 | 14,02                | 10,26                 | 14,18                | 10,39                 | 14,36                |
| GENFIBROZILA          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24          | 0,00                 | 0,00                | 30,95                 | 42,78                | 32,81                 | 45,36                | 33,21                 | 45,91                | 33,62                 | 46,47                |
| GENFIBROZILA          | 900MG 3BLT C/4COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 22,69                 | 31,37                | 24,06                 | 33,26                | 24,35                 | 33,66                | 24,65                 | 34,08                |
| GLIBENCLAMIDA         | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 3,83                  | 5,29                 | 4,06                  | 5,61                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 |
| GUAIFENESINA          | 13,33 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 4,79                  | 6,39                 | 5,13                  | 6,83                 | 5,20                  | 6,92                 | 5,27                  | 7,01                 |
| GUAIFENESINA          | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED  | 0,00                 | 0,00                | 4,67                  | 6,23                 | 5,00                  | 6,65                 | 5,07                  | 6,74                 | 5,14                  | 6,83                 |
| HALOPERIDOL           | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML      | 0,00                 | 0,00                | 2,17                  | 3,00                 | 2,30                  | 3,18                 | 2,33                  | 3,22                 | 2,36                  | 3,26                 |
| HELICOCID             | 500MG 2 BLX 7 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,48                 | 60,11                | 44,01                 | 60,84                | 44,55                 | 61,58                |
| HELICOPAC             | 7 CARTELAS X 6 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,97                 | 131,28               | 96,12                 | 132,87               | 97,30                 | 134,50               |
| HELICOPAC             | 7 CARTELAS+1 BL X 14                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,35                | 145,63               | 106,63                | 147,40               | 107,94                | 149,21               |
| HEMOBLOCK             | 250MG 4STP X 6 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,40                 | 55,09                | 41,99                 | 55,85                | 42,59                 | 56,61                |
| HEMOBLOCK             | 500MG 2 STP X 6 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,40                 | 55,09                | 41,99                 | 55,85                | 42,59                 | 56,61                |
| HEMOBLOCK             | INJ 250MG/5ML X 5 AMP HOSP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,93                 | 25,19                | 19,20                 | 25,54                | 19,48                 | 25,89                |
| HIDRABENE             | 27,9 G X 4 SACHET PO                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,86                  | 13,12                | 10,00                 | 13,30                | 10,14                 | 13,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIDROCLOROTIAZIDA       | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30             | 0,00                 | 0,00                | 2,35                  | 3,25                 | 2,49                  | 3,44                 | 2,52                  | 3,48                 | 2,55                  | 3,53                 |
| HIDROCLOROTIAZIDA       | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20             | 0,00                 | 0,00                | 2,43                  | 3,36                 | 2,58                  | 3,57                 | 2,61                  | 3,61                 | 2,64                  | 3,65                 |
| HIDROCORTE              | CREME BISN X 20 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,52                 | 20,65                | 15,74                 | 20,93                | 15,97                 | 21,23                |
| HIDROCORTISONA          | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G              | 0,00                 | 0,00                | 7,36                  | 9,81                 | 7,88                  | 10,49                | 7,99                  | 10,63                | 8,11                  | 10,78                |
| HIDROCORTISONA          | 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML | 0,00                 | 0,00                | 10,13                 | 13,51                | 10,84                 | 14,42                | 10,99                 | 14,62                | 11,15                 | 14,82                |
| HIPOFAGIN               | S 25MG 5 STP X 4 COMP (B2)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,87                 | 18,46                | 14,07                 | 18,71                | 14,27                 | 18,97                |
| HIPOFAGIN               | S 75MG 5 STP X 4 COMP (B2)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,05                 | 26,68                | 20,33                 | 27,04                | 20,62                 | 27,41                |
| IBUPROFENO              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20        | 0,00                 | 0,00                | 5,72                  | 7,63                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,26                 | 6,30                  | 8,37                 |
| IMUSSUPREX              | 50MG 5 BL X 10 COMP REV                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,09                 | 70,62                | 51,71                 | 71,48                | 52,35                 | 72,37                |
| IODEX SALICILATO METILA | POTE 28G                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,32                  | 8,41                 | 6,41                  | 8,53                 | 6,50                  | 8,64                 |
| IODEX SIMPLES           | POTE 28G                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,32                  | 8,41                 | 6,41                  | 8,53                 | 6,50                  | 8,64                 |
| ITRASPOR                | 100MG 1 BL X 15 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,92                 | 49,65                | 36,36                 | 50,26                | 36,81                 | 50,88                |
| ITRASPOR                | 100MG 1 BL X 4 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,95                 | 20,67                | 15,13                 | 20,92                | 15,32                 | 21,18                |
| ITRASPOR                | 100MG 2 BL X 14 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,75                 | 99,18                | 72,62                 | 100,39               | 73,51                 | 101,62               |
| KAOMAGMA                | SUSP FR X 120ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,61                 | 14,12                | 10,76                 | 14,31                | 10,91                 | 14,50                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                            | 15MG 2BLT C/7 CAP                                       | 0,00                 | 0,00                | 14,57                 | 20,14                | 15,45                 | 21,36                | 15,64                 | 21,62                | 15,83                 | 21,88                |
| LANSOPRAZOL                            | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00                 | 0,00                | 14,57                 | 20,14                | 15,45                 | 21,36                | 15,64                 | 21,62                | 15,83                 | 21,88                |
| LANSOPRAZOL                            | 30MG 2BLT C/7 CAP                                       | 0,00                 | 0,00                | 24,98                 | 34,53                | 26,49                 | 36,62                | 26,81                 | 37,06                | 27,14                 | 37,52                |
| LANSOPRAZOL                            | 30MG 4BLT C/7 CAP                                       | 0,00                 | 0,00                | 45,81                 | 63,33                | 48,57                 | 67,14                | 49,16                 | 67,96                | 49,76                 | 68,79                |
| LEVOFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 37,36                 | 51,65                | 39,61                 | 54,76                | 40,09                 | 55,42                | 40,58                 | 56,10                |
| LEVOFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3                   | 0,00                 | 0,00                | 11,09                 | 15,33                | 11,76                 | 16,26                | 11,90                 | 16,45                | 12,05                 | 16,66                |
| LEVOFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                   | 0,00                 | 0,00                | 26,55                 | 36,70                | 28,15                 | 38,91                | 28,49                 | 39,38                | 28,84                 | 39,87                |
| LEVORDIOL                              | 1 BL X 28 COMP                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,14                  | 12,63                | 9,25                  | 12,79                | 9,36                  | 12,94                |
| LEXFAST                                | 3MG X 20 COMP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,73                  | 12,07                | 8,84                  | 12,22                | 8,95                  | 12,37                |
| LISINOPRIL                             | 10MG 2 BL X 15 COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 15,82                 | 21,87                | 16,78                 | 23,20                | 16,98                 | 23,47                | 17,19                 | 23,76                |
| LISINOPRIL                             | 20MG 2 BL X 15 COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 28,62                 | 39,56                | 30,34                 | 41,94                | 30,71                 | 42,45                | 31,09                 | 42,98                |
| LISINOPRIL                             | 30MG 2 BL X 15 COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 40,60                 | 56,12                | 43,05                 | 59,51                | 43,57                 | 60,23                | 44,11                 | 60,98                |
| LISINOPRIL                             | 5MG 2 BL X 15 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 9,88                  | 13,66                | 10,47                 | 14,47                | 10,60                 | 14,65                | 10,73                 | 14,83                |
| LORATADINA                             | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED              | 0,00                 | 0,00                | 8,48                  | 11,31                | 9,07                  | 12,07                | 9,20                  | 12,24                | 9,33                  | 12,40                |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 1MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP MEID   | 0,00                 | 0,00                | 11,62                 | 15,50                | 12,43                 | 16,54                | 12,61                 | 16,77                | 12,79                 | 17,00                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LORAZEPAM                                      | 1 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                 |
| LORAZEPAM                                      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 4,98                  | 6,88                 | 5,28                  | 7,30                 | 5,34                  | 7,38                 | 5,41                  | 7,48                 |
| LOSARTAN POTÁSSICO +<br>HIDROCLOROTIAZIDA      | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 38,24                 | 52,86                | 40,55                 | 56,05                | 41,04                 | 56,73                | 41,54                 | 57,42                |
| LOSARTAN POTÁSSICO +<br>HIDROCLOROTIAZIDA      | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 38,24                 | 52,86                | 40,55                 | 56,05                | 41,04                 | 56,73                | 41,54                 | 57,42                |
| MAG-TAB                                        | 130MG 2 BL X 15 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,11                 | 36,07                | 27,49                 | 36,56                | 27,89                 | 37,07                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                   | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 3,62                  | 4,83                 | 3,87                  | 5,15                 | 3,93                  | 5,23                 | 3,99                  | 5,30                 |
| 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                | 9,98                  | 13,31                | 10,68                 | 14,21                | 10,83                 | 14,40                | 10,99                 | 14,61                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA +<br>BETAMETASONA | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                | 0,00                 | 0,00                | 7,14                  | 9,52                 | 7,64                  | 10,17                | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                |
| MALEATO DE<br>DEXCLORFENIRAMINA+SULFATODE      | 0,4MG/ML + 4MG/ML+20MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML     | 0,00                 | 0,00                | 7,55                  | 10,07                | 8,08                  | 10,75                | 8,19                  | 10,89                | 8,31                  | 11,05                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                           | 10MG 3STP C/ 10 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 11,24                 | 15,54                | 11,92                 | 16,48                | 12,06                 | 16,67                | 12,21                 | 16,88                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                           | 20MG 3STP C/ 10COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 15,40                 | 21,29                | 16,33                 | 22,57                | 16,53                 | 22,85                | 16,73                 | 23,13                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                           | 5MG COM CT 3 STR X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 7,08                  | 9,79                 | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                |
| MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA    | 10MG + 25MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                | 0,00                 | 0,00                | 12,26                 | 16,95                | 13,00                 | 17,97                | 13,16                 | 18,19                | 13,32                 | 18,41                |
| MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA    | 20+15,5MG 2BLT C/15                                       | 0,00                 | 0,00                | 28,62                 | 39,56                | 30,35                 | 41,95                | 30,72                 | 42,47                | 31,10                 | 42,99                |
| MALEATO DE TIMOLOL                             | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 3,38                  | 4,67                 | 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

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 3,87                  | 5,35                 | 4,10                  | 5,67                 | 4,15                  | 5,74                 | 4,20                  | 5,81                 |
| MALU                   | 1BL X 21 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,40                 | 21,29                | 15,59                 | 21,55                | 15,78                 | 21,81                |
| MEBENDAZOL+TIABENDAZOL | 6 COMP MASTIGAVEL                                              | 0,00                 | 0,00                | 4,85                  | 6,47                 | 5,19                  | 6,91                 | 5,26                  | 7,00                 | 5,34                  | 7,10                 |
| MELOTEC                | 15MG FR X 10 COMP                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,27                 | 25,26                | 18,49                 | 25,56                | 18,72                 | 25,88                |
| MELOTEC                | 7,5MG FR X10 COMP                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,84                 | 14,98                | 10,97                 | 15,16                | 11,10                 | 15,34                |
| MELOXICAM              | 15MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 11,08                 | 15,32                | 11,75                 | 16,24                | 11,89                 | 16,44                | 12,04                 | 16,64                |
| MELOXICAM              | 7,5MG 1BLT C/ 10 COMP                                          | 0,00                 | 0,00                | 6,27                  | 8,67                 | 6,65                  | 9,19                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 |
| MESALAZINA             | 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 14,00                 | 19,35                | 14,85                 | 20,53                | 15,03                 | 20,78                | 15,21                 | 21,03                |
| MESALAZINA             | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 40,96                 | 56,62                | 43,43                 | 60,04                | 43,96                 | 60,77                | 44,50                 | 61,52                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 24,36                 | 33,67                | 25,83                 | 35,71                | 26,14                 | 36,13                | 26,46                 | 36,58                |
| MESMERIN               | 1MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,13                  | 7,09                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 |
| MESMERIN               | 2MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,72                  | 10,67                | 7,81                  | 10,80                | 7,91                  | 10,93                |
| METRONIDAZOL           | 10MG/G GEL VAG 50 G + 10 APLIC                                 | 0,00                 | 0,00                | 5,45                  | 7,53                 | 5,78                  | 7,99                 | 5,85                  | 8,09                 | 5,92                  | 8,18                 |
| MICROPIL               | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT EST CALEND X 21 + PORTA EST         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,29                  | 12,84                | 9,40                  | 12,99                | 9,52                  | 13,16                |
| MICROPIL               | 1 BL X 21 COMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,54                 | 18,72                | 13,70                 | 18,94                | 13,87                 | 19,17                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 15,79                 | 21,83                | 15,98                 | 22,09                | 16,18                 | 22,37                |
| MIGRALIV       | 1 BL X 12 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,84                  | 10,43                | 7,95                  | 10,57                | 8,06                  | 10,71                |
| MIGRANE        | 5 STP X 4 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,90                 | 14,50                | 11,05                 | 14,70                | 11,21                 | 14,90                |
| MIGRANETTE     | 20 COMP REV              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,86                  | 11,79                | 8,99                  | 11,96                | 9,12                  | 12,12                |
| MIGRANETTE     | GTS FR X 20ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,32                  | 8,41                 | 6,41                  | 8,53                 | 6,50                  | 8,64                 |
| MINIPIL        | 1 BL X 2 COMP POST       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,21                  | 12,73                | 9,32                  | 12,88                | 9,43                  | 13,04                |
| MINIPIL        | 1 BL X 35 DRG            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,81                  | 10,80                | 7,90                  | 10,92                | 8,00                  | 11,06                |
| MONOZOL        | 400MG 1STP X 1 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,35                  | 6,01                 | 4,40                  | 6,08                 | 4,45                  | 6,15                 |
| MONOZOL        | SUSP FR X 15ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,12                  | 7,08                 | 5,18                  | 7,16                 | 5,24                  | 7,24                 |
| MUSCORIL       | 4MG 2 BL X 6 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,07                 | 17,39                | 13,26                 | 17,64                | 13,45                 | 17,88                |
| MUSCORIL       | 4MG INJ 3 AMP X 2ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,06                  | 9,39                 | 7,16                  | 9,52                 | 7,26                  | 9,65                 |
| MUSCORIL       | CREME 2,5MG BISN X 30G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,69                 | 30,19                | 23,01                 | 30,60                | 23,34                 | 31,02                |
| NARISORO       | SOL GTS FR X 30ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,07                  | 9,41                 | 7,17                  | 9,54                 | 7,27                  | 9,66                 |
| NARISORO       | SOL GTS FR X 30ML (HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,67                  | 8,88                 | 6,76                  | 8,99                 | 6,86                  | 9,12                 |
| NATIVIT        | FR X 30 COMP FLUOR       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,62                 | 26,11                | 19,90                 | 26,47                | 20,19                 | 26,84                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 19,62                 | 26,11                | 19,90                 | 26,47                | 20,19                 | 26,84                |
| NATUS          | 3 BL X10 CAPS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,25                 | 69,53                | 52,99                 | 70,47                | 53,75                 | 71,45                |
| NATUS          | 5 BL X10 CAPS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,98                 | 111,75               | 85,17                 | 113,27               | 86,40                 | 114,85               |
| NEOCORTIN      | FR X 5ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,58                  | 6,33                 | 4,64                  | 6,41                 | 4,70                  | 6,50                 |
| NEUROLIL       | 2 BL X 10 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,33                 | 25,72                | 19,60                 | 26,07                | 19,88                 | 26,43                |
| NEUTROFER      | 150MG FR X 30 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,34                 | 16,42                | 12,52                 | 16,65                | 12,70                 | 16,88                |
| NEUTROFER      | 150MG FR X 30 COMP FOLICO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,69                 | 22,21                | 16,93                 | 22,52                | 17,17                 | 22,82                |
| NEUTROFER      | 20 FLAC X 5ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,77                 | 36,95                | 28,16                 | 37,45                | 28,57                 | 37,98                |
| NEUTROFER      | 20 FLAC X 5ML FOLICO FLAC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,69                 | 22,21                | 16,93                 | 22,52                | 17,17                 | 22,82                |
| NEUTROFER      | 250MG GTS 15ML (NEONATAL) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,04                 | 14,69                | 11,20                 | 14,90                | 11,36                 | 15,10                |
| NEUTROFER      | 250MG/ML GTS FR 30ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,52                 | 29,97                | 22,84                 | 30,38                | 23,17                 | 30,80                |
| NEUTROFER      | 300MG FR X 30 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,61                 | 28,76                | 21,92                 | 29,15                | 22,24                 | 29,56                |
| NEUTROFER      | 500MG FR X 15 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,00                 | 27,94                | 21,30                 | 28,33                | 21,61                 | 28,73                |
| NEUTROFER      | 500MG FR X 30 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,15                 | 42,78                | 32,61                 | 43,37                | 33,08                 | 43,97                |
| NEUTROFER      | GTS FR 30ML FOLICO        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,86                 | 30,42                | 23,18                 | 30,83                | 23,51                 | 31,25                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 29,93                 | 39,83                | 30,36                 | 40,38                | 30,80                 | 40,94                |
| NISTATINA                  | 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT     | 0,00                 | 0,00                | 8,95                  | 12,37                | 9,48                  | 13,10                | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                |
| NISTATINA                  | 25.000 UI/G CREM VAG 60G + 14 APLIC              | 0,00                 | 0,00                | 6,01                  | 8,31                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 | 6,53                  | 9,03                 |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G | 0,00                 | 0,00                | 14,06                 | 18,75                | 15,04                 | 20,01                | 15,25                 | 20,28                | 15,47                 | 20,56                |
| NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC       | 0,00                 | 0,00                | 14,65                 | 19,54                | 15,67                 | 20,85                | 15,89                 | 21,13                | 16,12                 | 21,43                |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/ G CREME VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC       | 0,00                 | 0,00                | 7,50                  | 10,37                | 7,95                  | 10,99                | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G           | 0,00                 | 0,00                | 4,85                  | 6,70                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 | 5,26                  | 7,27                 |
| NITRATO DE MICONAZOL       | PÓ FR 30G                                        | 0,00                 | 0,00                | 9,25                  | 12,79                | 9,81                  | 13,56                | 9,93                  | 13,73                | 10,05                 | 13,89                |
| NITRAZEPAM                 | 5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20              | 0,00                 | 0,00                | 5,25                  | 7,00                 | 5,62                  | 7,48                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,68                 |
| NORFLOXACINO               | 400MG COM REVES CT FR PLAS OPC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 14,57                 | 20,14                | 15,45                 | 21,36                | 15,64                 | 21,62                | 15,83                 | 21,88                |
| NOVAZEPAM                  | 3MG 2BL X 10 COMP (B1)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,59                  | 6,35                 |
| NOVAZEPAM                  | 6MG 2BL X 10 COMP (B1)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| OFLOXACINO                 | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML      | 0,00                 | 0,00                | 9,18                  | 12,69                | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                | 9,97                  | 13,78                |
| OMEPRAZOL                  | 10MG 2BLT C/ 7 CAP                               | 0,00                 | 0,00                | 7,81                  | 10,80                | 8,28                  | 11,45                | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                |
| OMEPRAZOL                  | 20MG 1BLT C/ 7 CAP                               | 0,00                 | 0,00                | 7,81                  | 10,80                | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 2BLT C/ 7 CAP               | 0,00                 | 0,00                | 15,62                 | 21,59                | 16,56                 | 22,89                | 16,76                 | 23,17                | 16,97                 | 23,46                |
| OMEPRAZOL      | 20MG 4BL X 7 CAPS                | 0,00                 | 0,00                | 31,68                 | 43,79                | 33,59                 | 46,43                | 34,00                 | 47,00                | 34,42                 | 47,58                |
| OMEPRAZOL      | 40MG 1BLT C/ CAP                 | 0,00                 | 0,00                | 15,62                 | 21,59                | 16,56                 | 22,89                | 16,76                 | 23,17                | 16,97                 | 23,46                |
| ONDANTRIL      | 4MG 1BL X 10 COMP REV            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,71                 | 24,48                | 17,93                 | 24,79                | 18,15                 | 25,09                |
| ONDANTRIL      | 8MG 1 BL X 10 COMP REV           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,22                 | 27,95                | 20,47                 | 28,30                | 20,72                 | 28,64                |
| ONDANTRIL      | INJ 4MG 1 AMP X 2ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,65                 | 17,49                | 12,80                 | 17,69                | 12,96                 | 17,92                |
| ONDANTRIL      | INJ 8MG 50 AMP X 4 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 189,82                | 262,40               | 192,13                | 265,59               | 194,49                | 268,86               |
| ONDANTRIL      | INJ 8MG 50AMP C/ 4ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 379,65                | 524,81               | 384,26                | 531,19               | 388,99                | 537,72               |
| OSTEOFORM      | 10MG 1 BL X 14 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,35                 | 23,98                | 17,56                 | 24,27                | 17,78                 | 24,58                |
| OSTEOFORM      | 10MG 2 BL X 14 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,06                 | 31,88                | 23,34                 | 32,26                | 23,63                 | 32,67                |
| OSTEOFORM      | 70 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 8 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,95                 | 64,90                | 47,52                 | 65,69                | 48,10                 | 66,49                |
| OSTEOFORM      | 70MG 1 BL X 2 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,74                 | 16,23                | 11,88                 | 16,42                | 12,03                 | 16,63                |
| OSTEOFORM      | 70MG 1 BL X 4 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,47                 | 32,44                | 23,76                 | 32,84                | 24,05                 | 33,25                |
| OTURGA         | GTS FR X 10ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,30                  | 7,33                 | 5,36                  | 7,41                 | 5,43                  | 7,51                 |
| PANTOPRAZOL    | 20MG 1BLT C/ 14 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 12,49                 | 17,27                | 13,24                 | 18,30                | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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    | 20MG 2BLT C/ 14 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 20,82                 | 28,78                | 22,07                 | 30,51                | 22,34                 | 30,88                | 22,61                 | 31,26                |
| PANTOPRAZOL    | 40MG 1BLT C/ 14COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 20,82                 | 28,78                | 22,07                 | 30,51                | 22,34                 | 30,88                | 22,61                 | 31,26                |
| PANTOPRAZOL    | 40MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO LEIT X 28                | 0,00                 | 0,00                | 41,63                 | 57,55                | 44,14                 | 61,02                | 44,68                 | 61,76                | 45,23                 | 62,52                |
| PARACETAMOL    | 100 MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5G (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 12,29                 | 16,39                | 13,14                 | 17,49                | 13,33                 | 17,73                | 13,52                 | 17,97                |
| PARACETAMOL    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 22,03                 | 29,38                | 23,57                 | 31,36                | 23,90                 | 31,79                | 24,24                 | 32,22                |
| PARACETAMOL    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 44,15                 | 58,87                | 47,23                 | 62,85                | 47,90                 | 63,71                | 48,59                 | 64,59                |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 5,34                  | 7,12                 | 5,71                  | 7,60                 | 5,79                  | 7,70                 | 5,87                  | 7,80                 |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 53,45                 | 71,28                | 57,18                 | 76,09                | 57,99                 | 77,12                | 58,83                 | 78,20                |
| PENICIGRAN     | V1200000UI 2 STP X 6 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,26                 | 29,39                | 21,52                 | 29,75                | 21,78                 | 30,11                |
| PENICIGRAN     | V500000UI 3 STP X 4 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,35                  | 12,93                | 9,46                  | 13,08                | 9,58                  | 13,24                |
| PENTOXIFILINA  | 400MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 17,10                 | 23,64                | 18,13                 | 25,06                | 18,35                 | 25,37                | 18,58                 | 25,68                |
| PENTOXIFILINA  | 600MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 20,44                 | 28,26                | 21,68                 | 29,97                | 21,94                 | 30,33                | 22,21                 | 30,70                |
| PENVIR         | 125MG 1 BL X 10 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,59                 | 40,90                | 29,95                 | 41,40                | 30,32                 | 41,91                |
| PENVIR         | 500MG 2 BL X 7 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,68                | 153,00               | 112,02                | 154,85               | 113,40                | 156,76               |
| PENVIR         | BINS X 5G LABIA                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,17                 | 17,52                | 13,36                 | 17,77                | 13,55                 | 18,01                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PENVIR                | BISN X 2G LABIA                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,73                  | 10,29                | 7,84                  | 10,43                | 7,95                  | 10,57                |
| PEPSOGEL              | 2 BL X 10 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,75                  | 11,64                | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,96                |
| PEPSOGEL              | SUSP FR X 240ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,85                 | 19,76                | 15,06                 | 20,03                | 15,28                 | 20,31                |
| PIROXICAM             | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 5,15                  | 7,12                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 |
| PIROXICAM             | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  | 0,00                 | 0,00                | 7,31                  | 10,11                | 7,75                  | 10,71                | 7,84                  | 10,84                | 7,94                  | 10,98                |
| PIROXICAM             | 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                 | 0,00                 | 0,00                | 8,69                  | 12,01                | 9,22                  | 12,75                | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                |
| PREDNISONA            | 20MG 1BL X 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 6,95                  | 9,61                 | 7,37                  | 10,19                | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                |
| PREDNISONA            | 5MG 2BL X 10 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 4,75                  | 6,57                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 |
| PREMPRO               | 2,5MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,87                 | 27,47                | 20,11                 | 27,80                | 20,36                 | 28,14                |
| PREMPRO               | 5MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,61                 | 31,26                | 22,88                 | 31,63                | 23,16                 | 32,02                |
| PREMPRO               | 5MG 1BL X 28 COMP REV BIF                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,87                 | 27,47                | 20,11                 | 27,80                | 20,36                 | 28,14                |
| PROCEPT               | INJ 50MG/ML C/1 AMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 |
| PROPIONATO CLOBETASOL | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G | 0,00                 | 0,00                | 9,36                  | 12,94                | 9,93                  | 13,73                | 10,05                 | 13,89                | 10,17                 | 14,06                |
| PROPIONATO CLOBETASOL | 0,5MG CR BIS C/ 30G                        | 0,00                 | 0,00                | 6,08                  | 8,40                 | 6,45                  | 8,92                 | 6,53                  | 9,03                 | 6,61                  | 9,14                 |
| PROPIONATO CLOBETASOL | 0,5MG POM BIS C/ 30G                       | 0,00                 | 0,00                | 6,08                  | 8,40                 | 6,45                  | 8,92                 | 6,53                  | 9,03                 | 6,61                  | 9,14                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| REPOCAL        | 250MG PO ORAL INST 15 ENV X 3,5G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,83                 | 25,06                | 19,10                 | 25,40                | 19,38                 | 25,76                |
| REPOCAL        | 500MG PO ORAL INST 15 ENV X 7,0G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,29                 | 38,98                | 29,71                 | 39,51                | 30,14                 | 40,06                |
| RIFAMICINA     | 10MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20ML | 0,00                 | 0,00                | 6,44                  | 8,90                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 |
| ROHYDORM (B1)  | 1MG X 20 COMP REV                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,40                  | 8,52                 | 6,49                  | 8,63                 | 6,58                  | 8,75                 |
| SALVELOX       | FR X 50 ML 21 MG/ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,65                  | 10,18                | 7,76                  | 10,32                | 7,87                  | 10,46                |
| SCABIOID       | FR X 60ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,91                  | 11,86                | 9,04                  | 12,02                | 9,17                  | 12,19                |
| SECNIDAZOL     | 450MG PO SUSP FR C/ 15ML                  | 0,00                 | 0,00                | 5,96                  | 7,95                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 | 6,56                  | 8,72                 |
| SECNIDAZOL     | 900MG PO SUSP FR C/ 30ML                  | 0,00                 | 0,00                | 8,09                  | 10,79                | 8,66                  | 11,52                | 8,78                  | 11,68                | 8,91                  | 11,84                |
| SIGMA-CLAV     | 500MG 3BL X 6 COMP (500MG + 125MG)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,82                 | 39,84                | 29,17                 | 40,32                | 29,53                 | 40,82                |
| SIGMA-CLAV     | 875MG 2BL X 6 COMP (875 MG + 125 MG)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,58                 | 45,04                | 32,98                 | 45,59                | 33,39                 | 46,16                |
| SIGMA-CLAVBD   | 875+125MG 2BLT C/ 7 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,77                 | 52,21                | 38,23                 | 52,85                | 38,70                 | 53,50                |
| SIGMA-CLAVBD   | SUSP 400+57MG/5ML FR X 70ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,22                 | 30,72                | 22,49                 | 31,09                | 22,77                 | 31,48                |
| SIGMASPORIN    | 100MG 1 BL X 50 CAPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 317,59                | 439,02               | 321,45                | 444,36               | 325,40                | 449,82               |
| SIGMASPORIN    | 100MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 315,64                | 436,33               | 319,47                | 441,62               | 323,40                | 447,06               |
| SIGMASPORIN    | 100MG/ML SOL FR X 50ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 268,12                | 370,64               | 271,38                | 375,15               | 274,72                | 379,76               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | 100MG/MLSOL FR X 50 ML MICRORAL                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 264,81                | 366,06               | 268,03                | 370,51               | 271,33                | 375,08               |
| SIGMASPORIN        | 10MG 1 BL X 60 CAPS MICRORAL                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,73                 | 48,01                | 35,15                 | 48,59                | 35,58                 | 49,18                |
| SIGMASPORIN        | 25MG 1 BL X 50 CAPS                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,58                 | 111,39               | 81,56                 | 112,75               | 82,56                 | 114,13               |
| SIGMASPORIN        | 25MG 1BL X 50 CAPS MICRORAL                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,85                 | 110,38               | 80,82                 | 111,72               | 81,81                 | 113,09               |
| SIGMASPORIN        | 50MG 1 BL X 50 CAPS                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 157,64                | 217,92               | 159,55                | 220,56               | 161,51                | 223,27               |
| SIGMASPORIN        | 50MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 159,35                | 220,28               | 161,29                | 222,96               | 163,27                | 225,70               |
| SOMAFLEX           | 25MG/ML SOL.INJ 5 AMP X 3ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 4,43                  | 6,12                 | 4,69                  | 6,48                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 |
| 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                 | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,97                | 9,13                  | 12,14                |
| 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                 | 9,37                  | 12,47                | 9,50                  | 12,63                | 9,64                  | 12,81                |
| 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                 | 4,80                  | 6,39                 | 4,87                  | 6,48                 | 4,94                  | 6,57                 |
| SONEBON            | 2BL X 10 COMP                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                | 8,53                  | 11,34                |
| SUCRAFILM          | 1G 5BL X 6 COMP                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,90                 | 29,14                | 22,21                 | 29,54                | 22,53                 | 29,95                |
| SUCRAFILM          | 2G 20 FLAC X 10ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,48                 | 44,55                | 33,96                 | 45,17                | 34,45                 | 45,79                |
| SULFA+TRI          | SUSP FR X 100ML                                                       | 0,00                 | 0,00                | 5,18                  | 7,16                 | 5,49                  | 7,59                 | 5,56                  | 7,69                 | 5,63                  | 7,78                 |
| SULFATO DE MORFINA | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)                  | 0,00                 | 0,00                | 86,81                 | 120,00               | 92,04                 | 127,23               | 93,16                 | 128,78               | 94,31                 | 130,37               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 96,57                 | 133,49               | 102,40                | 141,55               | 103,64                | 143,27               | 104,91                | 145,02               |
| SULFATO DE MORFINA               | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 63,85                 | 88,26                | 67,70                 | 93,59                | 68,52                 | 94,72                | 69,36                 | 95,88                |
| SULFERGAN                        | FR X 50 COMP REV                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,42                  | 12,53                | 9,55                  | 12,70                | 9,69                  | 12,88                |
| TALUDON                          | 100MG 2BL X 10 DRG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,61                  | 8,80                 | 6,70                  | 8,91                 | 6,80                  | 9,04                 |
| TENOXICAN                        | 20MG 1 BL X 10 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 12,69                 | 17,54                | 13,46                 | 18,61                | 13,62                 | 18,83                | 13,79                 | 19,06                |
| TIABENDAZOL                      | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                     | 0,00                 | 0,00                | 7,36                  | 9,81                 | 7,88                  | 10,49                | 7,99                  | 10,63                | 8,11                  | 10,78                |
| TIABENDAZOL                      | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                    | 0,00                 | 0,00                | 4,29                  | 5,93                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 10,06                 | 13,42                | 10,76                 | 14,32                | 10,91                 | 14,51                | 11,07                 | 14,71                |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL           | CR VAG BISN X 35G + 7APLIC                           | 0,00                 | 0,00                | 16,42                 | 22,70                | 17,41                 | 24,07                | 17,62                 | 24,36                | 17,84                 | 24,66                |
| TOPIRAMATO                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60               | 0,00                 | 0,00                | 113,96                | 157,53               | 120,83                | 167,03               | 122,30                | 169,06               | 123,80                | 171,14               |
| TOPIRAMATO                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                | 0,00                 | 0,00                | 33,76                 | 46,67                | 35,80                 | 49,49                | 36,23                 | 50,08                | 36,68                 | 50,71                |
| TOPIRAMATO                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                | 0,00                 | 0,00                | 61,25                 | 84,67                | 64,94                 | 89,77                | 65,73                 | 90,86                | 66,54                 | 91,98                |
| TORAGESIC                        | 10MG FR X 10 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,85                 | 19,15                | 14,02                 | 19,38                | 14,19                 | 19,62                |
| TORAGESIC                        | 10MG/ML 6 AMP X 1ML INJ                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,53                 | 25,62                | 18,75                 | 25,92                | 18,98                 | 26,24                |
| TORAGESIC                        | 30MG/ML 3 AMP X 1 ML INJ                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TORAGESIC                                              | 60MG/2ML 3 AMP X 2 ML INJ                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,67                 | 38,25                | 28,01                 | 38,72                | 28,35                 | 39,19                |
| TRISCON                                                | 3BL X 4 COMP                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,22                 | 16,26                | 12,39                 | 16,48                | 12,57                 | 16,71                |
| TRISCON                                                | 50BL X 4 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,36                | 162,82               | 124,10                | 165,05               | 125,89                | 167,34               |
| TRISCON                                                | EXPEC FR X 120ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,83                  | 10,42                | 7,94                  | 10,56                | 8,05                  | 10,70                |
| TRISCON                                                | GTS FR X 20ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,90                  | 6,52                 | 4,97                  | 6,61                 | 5,04                  | 6,70                 |
| TRISCON                                                | GTS FR X15ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,60                  | 6,12                 | 4,67                  | 6,21                 | 4,74                  | 6,30                 |
| TRISCON                                                | SOL ORAL FR X 60 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,69                  | 7,57                 | 5,77                  | 7,67                 | 5,85                  | 7,78                 |
| TROPINAL                                               | 5 STP X 4 COMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,52                  | 12,67                | 9,66                  | 12,85                | 9,80                  | 13,03                |
| TROPINAL                                               | SOL FR X 15ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,26                 | 13,65                | 10,41                 | 13,84                | 10,56                 | 14,04                |
| UNIGYN                                                 | 1G 1BL X 2 COMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,08                  | 9,42                 | 7,18                  | 9,55                 | 7,28                  | 9,68                 |
| UNIGYN                                                 | 1G 1BL X 4 COMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,44                 | 16,55                | 12,62                 | 16,78                | 12,80                 | 17,01                |
| UROCTRIM                                               | 2BL X 10 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,29                 | 23,01                | 17,54                 | 23,33                | 17,79                 | 23,65                |
| VALERATO DE BETAMETASONA                               | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                  | 0,00                 | 0,00                | 7,51                  | 10,01                | 8,04                  | 10,70                | 8,15                  | 10,84                | 8,27                  | 10,99                |
| VALERATO DE BETAMETASONA                               | CR BG C/ 30G                                                   | 0,00                 | 0,00                | 7,19                  | 9,59                 | 7,69                  | 10,23                | 7,80                  | 10,37                | 7,91                  | 10,51                |
| 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                | 8,50                  | 11,33                | 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

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 NEOMICINA | 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G       | 0,00                 | 0,00                | 7,83                  | 10,44                | 8,38                  | 11,15                | 8,50                  | 11,30                | 8,62                  | 11,46                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>SULFATO DE NEOMICINA | 1 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G        | 0,00                 | 0,00                | 8,12                  | 10,83                | 8,69                  | 11,56                | 8,81                  | 11,72                | 8,94                  | 11,88                |
| VALPROATO DE SÓDIO                                 | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 4,12                  | 5,70                 | 4,37                  | 6,04                 | 4,42                  | 6,11                 | 4,47                  | 6,18                 |
| VAZY                                               | 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL ALPVC PVDC AMB X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,63                 | 117,94               | 89,89                 | 119,55               | 91,18                 | 121,20               |
| VAZY                                               | 15 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PVC PVDC AMB X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,35                | 141,52               | 107,86                | 143,45               | 109,41                | 145,43               |
| VELAMOX                                            | 1G 1 BL X 12 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,38                 | 24,03                | 17,59                 | 24,32                | 17,81                 | 24,62                |
| VELAMOX                                            | 1G 2BL X 7 COMP PYLORI                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,77                 | 23,18                | 16,97                 | 23,46                | 17,18                 | 23,75                |
| VELAMOX                                            | 500MG 1BL X 18 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                |
| VELAMOX                                            | BD 1G 1 BL X 12 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,38                 | 24,03                | 17,59                 | 24,32                | 17,81                 | 24,62                |
| VELAMOX                                            | BD 875MG 2BL X 7 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,19                 | 22,38                | 16,39                 | 22,66                | 16,59                 | 22,93                |
| VELAMOX                                            | SOL 1G SOL INJ 1 FR/AMP+DIL                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,36                  | 4,64                 | 3,40                  | 4,70                 | 3,44                  | 4,76                 |
| VELAMOX                                            | SUSP 250MG/5ML FR X 150ML HOSP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 | 5,84                  | 8,07                 |
| VELAMOX                                            | SUSP 400MG FR X 100ML (BD)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,75                 | 16,24                | 11,89                 | 16,44                | 12,04                 | 16,64                |
| VELAMOX                                            | SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 150ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,05                  | 8,36                 | 6,12                  | 8,46                 | 6,20                  | 8,57                 |
| VELAMOX                                            | SUSP PO 500MG/5MLFR X 150ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,40                 | 17,14                | 12,55                 | 17,35                | 12,70                 | 17,56                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|--------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VITONICO                              | SOL FR X 500ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,80                 | 17,03                | 12,98                 | 17,26                | 13,17                 | 17,51                |
| ZOPLICONA                             | 7,5MG 2BL X 10 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 15,69                 | 20,92                | 16,78                 | 22,33                | 17,02                 | 22,64                | 17,27                 | 22,96                |
| NECKERMAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMPIXIN                               | 500MG CX C/ 12 CAPS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,74                 | 30,05                | 22,00                 | 30,41                | 22,27                 | 30,79                |
| BRONCOMIX                             | 2MG/5ML FR C/ 120ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,39                  | 10,22                | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                |
| CLOFEN K                              | 15MG FR C/ 20ML GOTAS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,55                 | 14,58                | 10,68                 | 14,76                | 10,81                 | 14,94                |
| CLOFEN K                              | 50MG CX C/ 10 COMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,69                  | 7,87                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 |
| CLOFEN K                              | 50MG CX C/ 20 COMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                |
| CLOFEN K                              | 75MG CX C/03 AMP 3ML INJ | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,04                  | 8,35                 | 6,11                  | 8,45                 | 6,19                  | 8,56                 |
| CLOFEN K                              | 75MG CX C/50 AMP 3ML INJ | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,58                 | 93,42                | 68,40                 | 94,55                | 69,24                 | 95,71                |
| CLOFEN S                              | 50MG CX C/ 10 COMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,84                  | 8,07                 | 5,91                  | 8,17                 | 5,98                  | 8,27                 |
| CLOFEN S                              | 50MG CX C/ 20 COMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,75                  | 12,10                | 8,86                  | 12,25                | 8,97                  | 12,40                |
| CLOFEN S                              | 75MG CX C/05 AMP 3ML INJ | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,82                  | 13,57                | 9,94                  | 13,74                | 10,06                 | 13,91                |
| CLOFEN S                              | 75MG CX C/50 AMP 3ML INJ | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,73                 | 114,36               | 83,73                 | 115,75               | 84,76                 | 117,17               |
| DIABETTY'S                            | 5MG CX C/ 30 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,17                  | 8,53                 | 6,25                  | 8,64                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIADEN         | 7,5MG CX C/ 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,59                  | 13,26                | 9,71                  | 13,42                | 9,83                  | 13,59                |
| DIETAMINA      | FR C/ 50 DRG                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,81                 | 22,37                | 17,05                 | 22,68                | 17,30                 | 23,00                |
| DIPROBET       | SUSP INJ C/ 1AMP 1ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,00                 | 15,21                | 11,13                 | 15,39                | 11,27                 | 15,58                |
| DIURIT         | 40 MG CX C/20 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 |
| DORFEBRIL      | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,38                  | 9,82                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                |
| DORFEBRIL      | FR C/ 10ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,51                  | 6,00                 | 4,57                  | 6,08                 | 4,64                  | 6,17                 |
| ESTOMAGIN      | FR C/ 150ML SUSP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,17                 | 14,86                | 11,33                 | 15,07                | 11,49                 | 15,27                |
| FENICLORAN     | FR C/ 10ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 | 3,54                  | 4,89                 |
| GASTIDIN       | 200MG CX C/20 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                | 11,88                 | 16,42                |
| LIDOPASS       | 50 MG POM CT BG AL X 20 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 |
| LIDOPASS       | 50 MG POM CT BG AL X 20 G - SABOR LARANJA   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 |
| MICOCILIL      | FR C/ 50ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,79                  | 7,70                 | 5,87                  | 7,81                 | 5,95                  | 7,91                 |
| NECK-FER       | FR C/ 50 DRG                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,30                  | 8,38                 | 6,39                  | 8,50                 | 6,48                  | 8,61                 |
| NECK-FER       | GOTAS FR C/ 30ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,78                  | 6,36                 | 4,85                  | 6,45                 | 4,92                  | 6,54                 |
| NECK-FER       | LIQUIDO FR C/ 100ML                         | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | 250MG FR C/60ML SUSP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,54                 | 21,48                | 15,73                 | 21,74                | 15,92                 | 22,01                |
| NEMOXIL        | 50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,45                 | 21,36                | 15,64                 | 21,62                | 15,83                 | 21,88                |
| NEMOXIL        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,25                 | 21,08                | 15,44                 | 21,34                | 15,63                 | 21,61                |
| NEMOXIL        | 500MG CX C/ 12 CAPS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,76                 | 36,99                | 27,08                 | 37,43                | 27,41                 | 37,89                |
| NEPRAZOL       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,25                 | 16,93                | 12,40                 | 17,14                | 12,55                 | 17,35                |
| NEPRAZOL       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,39                 | 26,80                | 19,63                 | 27,14                | 19,87                 | 27,47                |
| NEPRAZOL       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,02                 | 15,23                | 11,15                 | 15,41                | 11,29                 | 15,61                |
| NEPRAZOL       | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,51                 | 24,21                | 17,72                 | 24,50                | 17,94                 | 24,80                |
| NERIZINA       | 25MG CX C/30 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                | 8,25                  | 11,40                |
| NERIZINA       | 75MG CX C/30 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,73                 | 16,22                | 11,87                 | 16,41                | 12,02                 | 16,62                |
| PEDIA-TRIC     | CX C/04 ENV DE 12G PÓ                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,05                 | 18,70                | 14,25                 | 18,95                | 14,46                 | 19,22                |
| PEDIA-TRIC     | FR C/ 250ML SOL REID 90                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,33                  | 11,08                | 8,45                  | 11,24                | 8,57                  | 11,39                |
| PROTEOBIL      | 170 MG + 80 MG CT FR X 20 DRG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,88                  | 11,82                | 9,01                  | 11,98                | 9,14                  | 12,15                |
| SARNEZAN       | FR C/ 100ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,08                  | 10,75                | 8,19                  | 10,89                | 8,31                  | 11,05                |
| VANTIL         | 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,45                  | 9,91                 | 7,56                  | 10,05                | 7,67                  | 10,20                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                              | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                                    | 100MG CX C/06 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 | 5,54                  | 7,66                 |
| ZOLDABEN                                                    | FR C/ 30ML SUSP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,88                  | 8,13                 | 5,95                  | 8,23                 | 6,02                  | 8,32                 |
| <b>NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b>                |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMPICILINA - AMPLATIL                                       | 1G PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,67                | 164,04               | 120,11                | 166,04               | 121,59                | 168,08               |
| AMPICILINA - AMPLATIL                                       | 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,09                | 148,04               | 108,39                | 149,83               | 109,72                | 151,67               |
| BENZILPENICILINA PROCAÍNA +<br>BENZILPENICILINA POTÁSSICA - | 300.000UI + 100.000UI PÓ LIOF CX 50 FA VD INC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 215,26                | 297,57               | 217,87                | 301,18               | 220,55                | 304,88               |
| CEFAZOLINA SÓDICA                                           | 1G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC            | 0,00                 | 0,00                | 246,40                | 340,61               | 261,26                | 361,16               | 264,43                | 365,54               | 267,68                | 370,03               |
| CEFOTAXIMA - CETAZIMA                                       | 1G PÓ INJ CX 50 FR/AMP DILUENTE X 4ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 700,22                | 967,96               | 708,72                | 979,71               | 717,44                | 991,76               |
| CEFOTAXIMA - CETAZIMA                                       | 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP DILUENTE X 2ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 420,13                | 580,77               | 425,23                | 587,82               | 430,46                | 595,05               |
| CEFOX                                                       | 1 G PÓ LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,33                 | 26,72                | 19,56                 | 27,04                | 19,80                 | 27,37                |
| CEFTAZIDIMA - CEFTAFOR                                      | 1G PÓ INJ. CX. 50 F/A AMP. SEM DIL.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 899,67                | 1243,67              | 910,60                | 1258,78              | 921,80                | 1274,26              |
| CEFTRIAXONA-CEFTRIONA                                       | 1G PÓ LIOF INJ CX 50 FA VD INC                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1363,80               | 1885,26              | 1380,36               | 1908,16              | 1397,34               | 1931,63              |
| CEFTRIAXONA-CEFTRIONA                                       | 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 297,15                | 410,77               | 300,76                | 415,76               | 304,46                | 420,87               |
| CETAZIMA                                                    | 0,5 G PÓ INJ CX 50 FA VD INC                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 402,44                | 556,32               | 407,33                | 563,08               | 412,34                | 570,00               |
| CETAZIMA                                                    | 1000 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 675,02                | 933,12               | 683,22                | 944,46               | 691,62                | 956,07               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CEFEPIMA - CEFALOSPIM   | 1G PÓ INJ CX 01 FA VD INC                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,84                 | 55,07                | 40,32                 | 55,74                | 40,82                 | 56,43                |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA - CEFALOSPIM   | 2G PÓ INJ CX 01 FA VD INC                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,01                 | 100,93               | 73,90                 | 102,16               | 74,81                 | 103,41               |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - DOBUTANIL  | 250MG/20ML SOL INJ CT 01 AMP VD INC          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,10                 | 25,02                | 18,32                 | 25,32                | 18,55                 | 25,64                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA - ANTROX     | 50MG/2ML SOL INJ CX 50 AMP VD                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,03                 | 56,72                | 41,53                 | 57,41                | 42,04                 | 58,11                |
| CLORIDRATO DE VANCOMICINA - NOVAMICIN | 500MG PO LIOFILO CT 20 FR AMP VD INC X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 366,31                | 506,37               | 370,76                | 512,52               | 375,32                | 518,83               |
| CORTISON                              | 500MG PO LIOF. CX C/ 50 F/A + DIL. 2ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 250,25                | 345,94               | 253,29                | 350,14               | 256,41                | 354,45               |
| DICLOFENACO SÓDICO - REUFLEN          | 75MG SOL INJ CX 50 AMP X 3ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,76                 | 43,90                | 32,15                 | 44,44                | 32,55                 | 45,00                |
| DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 10ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,32                 | 50,21                | 36,76                 | 50,82                | 37,21                 | 51,44                |
| DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 3ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,47                 | 35,21                | 25,78                 | 35,64                | 26,10                 | 36,08                |
| DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 5ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,64                 | 38,21                | 27,98                 | 38,68                | 28,32                 | 39,15                |
| DILUENTE NOVAFARMA                    | SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 4 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,53                 | 32,53                | 23,82                 | 32,93                | 24,11                 | 33,33                |
| GENTAMICINA - GENTAMICIN              | 20MG SOL INJ CX 50 AMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,53                 | 44,97                | 32,93                 | 45,52                | 33,34                 | 46,09                |
| GENTAMICINA - GENTAMICIN              | 40MG SOL INJ CX 50 AMP X 1ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,64                 | 49,27                | 36,07                 | 49,86                | 36,51                 | 50,47                |
| GENTAMICINA - GENTAMICIN              | 80MG SOL INJ CX 50 AMP X 2ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,64                 | 57,56                | 42,15                 | 58,27                | 42,67                 | 58,99                |
| OXACILINA - OXACILIL                  | 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,30                | 148,33               | 108,60                | 150,12               | 109,94                | 151,98               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                          | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                | 47,32                 | 65,41                | 50,17                 | 69,35                | 50,78                 | 70,20                | 51,40                 | 71,05                |
| NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A                |                                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACLASTA                                 | 0,05 MG/100 ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1244,44               | 1720,27              | 1259,55               | 1741,15              | 1275,04               | 1762,57              |
| ADEFAN ESIDREX                          | 0,1 MG + 10 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,38                  | 3,29                 | 2,41                  | 3,33                 | 2,44                  | 3,37                 |
| AGASTEN                                 | 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,21                 |
| AGASTEN                                 | 1 MG COM CT BL AL PLAST INC X 15                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,93                  | 13,21                | 10,07                 | 13,39                | 10,22                 | 13,59                |
| ALENDRONATO SÓDICO                      | 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                      | 0,00                 | 0,00                | 26,58                 | 36,74                | 28,19                 | 38,97                | 28,53                 | 39,44                | 28,88                 | 39,92                |
| ALENDRONATO SÓDICO                      | 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                      | 0,00                 | 0,00                | 52,40                 | 72,44                | 55,57                 | 76,82                | 56,24                 | 77,74                | 56,93                 | 78,70                |
| ALPRAZOLAM                              | 0,50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 7,02                  | 9,70                 | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                |
| ALPRAZOLAM                              | 1 MG COM 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                |
| ALPRAZOLAM                              | 2 MG COM CT FR VD AMB X 30                                         | 0,00                 | 0,00                | 30,17                 | 41,71                | 31,99                 | 44,22                | 32,38                 | 44,76                | 32,78                 | 45,31                |
| AMINOFILINA                             | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 |
| AMINOFILINA                             | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,04                  | 5,58                 | 4,09                  | 5,65                 | 4,14                  | 5,72                 |
| AMINOFILINA                             | 24 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 10 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 178,71                | 247,04               | 180,88                | 250,04               | 183,10                | 253,11               |
| AMINOFILINA                             | 240 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML                              | 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

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 9,93                  | 13,73                | 10,53                 | 14,56                | 10,66                 | 14,74                | 10,79                 | 14,92                |
| AMOXICILINA                           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 13,48                 | 18,63                | 14,30                 | 19,77                | 14,47                 | 20,00                | 14,65                 | 20,25                |
| AMOXICILINA                           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 19,17                 | 26,50                | 20,32                 | 28,09                | 20,57                 | 28,44                | 20,82                 | 28,78                |
| 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                | 13,57                 | 18,76                | 14,39                 | 19,89                | 14,56                 | 20,13                | 14,74                 | 20,38                |
| 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                | 24,23                 | 33,49                | 25,69                 | 35,51                | 26,00                 | 35,94                | 26,32                 | 36,38                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500 MG + 125 MG COM REV CT 3 STR AL X 4                        | 0,00                 | 0,00                | 25,27                 | 34,93                | 26,79                 | 37,03                | 27,12                 | 37,49                | 27,45                 | 37,95                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT 3 STR AL X 4                        | 0,00                 | 0,00                | 46,49                 | 64,27                | 49,29                 | 68,14                | 49,89                 | 68,97                | 50,50                 | 69,81                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 68,69                 | 94,95                | 72,84                 | 100,69               | 73,72                 | 101,91               | 74,63                 | 103,17               |
| AMPICILINA                            | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12                   | 0,00                 | 0,00                | 18,99                 | 26,25                | 20,14                 | 27,84                | 20,38                 | 28,17                | 20,63                 | 28,52                |
| AMPICILINA                            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                     | 0,00                 | 0,00                | 9,60                  | 13,27                | 10,18                 | 14,07                | 10,30                 | 14,24                | 10,43                 | 14,42                |
| ANACYCLIN                             | 1 MG + 0,05 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,29                  | 5,93                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 |
| ANAFRANIL                             | 10 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 |
| ANAFRANIL                             | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,85                 | 20,53                | 15,03                 | 20,78                | 15,21                 | 21,03                |
| ANAFRANIL                             | 25 MG SOL INJ CX C/10 AMP 2 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,90                 | 38,57                | 28,24                 | 39,04                | 28,59                 | 39,52                |
| ANAFRANIL SR                          | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAST INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,64                 | 43,74                | 32,02                 | 44,26                | 32,41                 | 44,80                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANDELUX                | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,03                 | 87,13                | 63,80                 | 88,19                | 64,58                 | 89,27                |
| ANDURSIL               | COM MAST CT 4 BL AL PLAST INC X 5                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,23                  | 12,28                | 9,36                  | 12,45                | 9,49                  | 12,61                |
| ANDURSIL               | GEL OR FR PLAST AMB X 240 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,90                 | 15,83                | 12,07                 | 16,05                | 12,24                 | 16,27                |
| APRESOLINA             | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,64                  | 3,65                 | 2,67                  | 3,69                 | 2,70                  | 3,73                 |
| APRESOLINA             | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,54                  | 4,89                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 |
| 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                 | 574,07                | 793,57               | 581,04                | 803,21               | 588,19                | 813,09               |
| 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                 | 575,31                | 795,29               | 582,30                | 804,95               | 589,46                | 814,85               |
| 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                 | 571,95                | 790,64               | 578,90                | 800,25               | 586,02                | 810,09               |
| 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                 | 830,02                | 1147,39              | 840,10                | 1161,32              | 850,43                | 1175,60              |
| ATENOLOL               | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 13,68                 | 18,91                | 14,50                 | 20,04                | 14,68                 | 20,29                | 14,86                 | 20,54                |
| ATENOLOL               | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 5,56                  | 7,69                 | 5,90                  | 8,16                 | 5,97                  | 8,25                 | 6,04                  | 8,35                 |
| ATENOLOL               | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 7,85                  | 10,85                | 8,32                  | 11,50                | 8,42                  | 11,64                | 8,52                  | 11,78                |
| AZITROMICINA           | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS BRANCO X 2                   | 0,00                 | 0,00                | 17,70                 | 24,47                | 18,77                 | 25,95                | 19,00                 | 26,26                | 19,23                 | 26,58                |
| AZITROMICINA           | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS BRANCO X 3                   | 0,00                 | 0,00                | 25,87                 | 35,76                | 27,43                 | 37,92                | 27,76                 | 38,37                | 28,10                 | 38,84                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COM CT 2 BL AL/AL X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 26,39                 | 36,48                | 27,98                 | 38,68                | 28,32                 | 39,15                | 28,67                 | 39,63                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 COM CT 3 BL AL/AL X 10                                          | 0,00                 | 0,00                | 47,36                 | 65,47                | 50,22                 | 69,42                | 50,83                 | 70,27                | 51,46                 | 71,14                |
| BESILATO DE ANLODIPINO      | 5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 10                                           | 0,00                 | 0,00                | 14,10                 | 19,49                | 14,95                 | 20,67                | 15,13                 | 20,92                | 15,32                 | 21,18                |
| BESILATO DE ANLODIPINO      | 5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                           | 0,00                 | 0,00                | 23,92                 | 33,07                | 25,36                 | 35,06                | 25,67                 | 35,49                | 25,99                 | 35,93                |
| BUSPANIL                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,07                  | 12,54                | 9,18                  | 12,69                | 9,29                  | 12,84                |
| BUSPANIL                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,64                  | 9,18                 | 6,72                  | 9,29                 | 6,80                  | 9,40                 |
| BUTAZOLIDINA                | 200 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,83                  | 8,06                 | 5,90                  | 8,16                 | 5,97                  | 8,25                 |
| BUTAZOLIDINA                | 200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,66                 | 14,74                | 10,79                 | 14,92                | 10,92                 | 15,10                |
| CALCIUM                     | 400 MG + 200 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,71                 | 28,89                | 22,02                 | 29,29                | 22,34                 | 29,70                |
| CALCIUM                     | 600 MG + 200 U.I. COM REV CT CART FR PLAS OPC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,67                 | 24,84                | 18,94                 | 25,19                | 19,21                 | 25,54                |
| CALCIUM                     | 600 MG + 200 U.I. COM REV CT CART FR PLAS OPC X 60                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,21                 | 46,85                | 35,71                 | 47,49                | 36,22                 | 48,15                |
| CALCIUM SANDOZ              | 21,6 MG /ML XPE CT FR AMB X 200ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,13                 | 21,46                | 16,36                 | 21,76                | 16,60                 | 22,07                |
| 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                 | 8,48                  | 11,28                | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,59                |
| CALCIUM SANDOZ + VITAMINA C | 1000 MG + 500 MG + 1000 MG COM EFERV CT TB PLAST X 10 (SABOR LIMAO)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,98                  | 10,62                | 8,09                  | 10,76                | 8,21                  | 10,91                |
| CALCIUM SANDOZ F            | F 500 MG COM EFV CT TB PLAST OPC X 12                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,71                 | 14,25                | 10,86                 | 14,44                | 11,02                 | 14,65                |
| CALCIUM SANDOZ F            | F 500 MG PO OR CT X 20 SACHET                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,22                 | 21,58                | 16,45                 | 21,88                | 16,69                 | 22,19                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CALCIUM SANDOZ FF | FF 1000 MG COM EFV CT TB PLAST X 12                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,27                 | 22,98                | 17,52                 | 23,30                | 17,77                 | 23,62                |
| CALCIUM SANDOZ FF | FF 1000 MG PO OR CT X 20 SACHET                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,54                 | 35,32                | 26,92                 | 35,80                | 27,31                 | 36,30                |
| CALSAN            | 500 MG COM MAST CT FR PLAST OPC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,64                 | 34,12                | 26,00                 | 34,58                | 26,37                 | 35,05                |
| CAPTOPRIL         | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 11,77                 | 16,27                | 12,48                 | 17,25                | 12,63                 | 17,46                | 12,79                 | 17,68                |
| CAPTOPRIL         | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 21,29                 | 29,43                | 22,58                 | 31,21                | 22,85                 | 31,59                | 23,13                 | 31,97                |
| CAPTOPRIL HCT     | 50 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 27,69                 | 38,28                | 29,36                 | 40,59                | 29,72                 | 41,08                | 30,09                 | 41,60                |
| CARBAMAZEPINA     | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD        | 0,00                 | 0,00                | 5,65                  | 7,81                 | 5,99                  | 8,28                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 |
| CARBAMAZEPINA     | 200 MG COM BL AL PLAS INC X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 5,21                  | 7,20                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 |
| CARBAMAZEPINA     | 400 MG COM BL AL PLAS INC X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 10,36                 | 14,32                | 10,99                 | 15,19                | 11,12                 | 15,37                | 11,26                 | 15,57                |
| CATAFLAM          | 1,8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML (SABOR MORANGO)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,93                 | 17,87                | 13,09                 | 18,10                | 13,25                 | 18,32                |
| CATAFLAM          | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,77                  | 7,68                 | 5,85                  | 7,78                 | 5,93                  | 7,88                 |
| CATAFLAM          | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G EMULGEL                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,53                 | 15,34                | 11,69                 | 15,55                | 11,86                 | 15,76                |
| CATAFLAM          | 11,6 MG/G SOL TOP FILME POLIET TB AL AER X 85 ML AEROSOL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,41                 | 20,51                | 15,63                 | 20,79                | 15,86                 | 21,08                |
| CATAFLAM          | 12,5 MG SUP RET CT STR X 5                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,16                  | 2,99                 | 2,19                  | 3,03                 | 2,22                  | 3,07                 |
| CATAFLAM          | 44,94 MG/ML SUS OR CT FR OPC GOT X 20 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,82                  | 10,81                | 7,92                  | 10,95                | 8,02                  | 11,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,71                  | 9,28                 | 6,79                  | 9,39                 |
| CATAFLAM       | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,27                 | 18,34                | 13,43                 | 18,57                | 13,60                 | 18,80                |
| CATAFLAM       | 75 MG SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 3 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,29                  | 5,93                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 |
| CATAFLAM       | 75 MG SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,53                 | 72,62                | 53,17                 | 73,50                | 53,82                 | 74,40                |
| CATAFLAM       | 75 MG SUP RET CT STR X 5                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 |
| CATAFLAM       | D 44,3 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,05                 | 18,04                | 13,21                 | 18,26                | 13,37                 | 18,48                |
| CEDILANIDE     | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,81                 | 57,80                | 42,32                 | 58,50                | 42,84                 | 59,22                |
| CEFACLOR       | 500 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 30,23                 | 41,79                | 32,05                 | 44,30                | 32,44                 | 44,84                | 32,84                 | 45,40                |
| CEFADROXIL     | 250 MG/5 ML PÓ P/ SUS OR CT FR 100 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 23,81                 | 32,91                | 25,24                 | 34,89                | 25,55                 | 35,32                | 25,86                 | 35,75                |
| CEFADROXIL     | 500 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 8            | 0,00                 | 0,00                | 17,89                 | 24,73                | 18,97                 | 26,22                | 19,20                 | 26,54                | 19,44                 | 26,87                |
| CEFADROXIL     | 500 MG/5 ML PÓ P/ SUS OR CT FR 100 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 44,89                 | 62,05                | 47,60                 | 65,80                | 48,18                 | 66,60                | 48,77                 | 67,42                |
| CEFALEXINA     | 500 MG COM REV CT 1 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                |
| 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                | 16,80                 | 23,22                | 17,81                 | 24,62                | 18,03                 | 24,92                | 18,25                 | 25,23                |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFTRIAXONA                  | 500MG PO SOL INJ IV CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 11,21                 | 15,50                | 11,89                 | 16,44                | 12,03                 | 16,63                | 12,18                 | 16,84                |
| 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                | 650,44                | 899,14               | 689,67                | 953,37               | 698,05                | 964,96               | 706,64                | 976,83               |
| CEFUROXIMA SÓDICA            | 750 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 6 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 13,70                 | 18,94                | 14,52                 | 20,07                | 14,70                 | 20,32                | 14,88                 | 20,57                |
| CERTICAN                     | 0,10 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,50                | 219,11               | 160,43                | 221,77               | 162,40                | 224,50               |
| CERTICAN                     | 0,25 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 396,29                | 547,82               | 401,10                | 554,47               | 406,03                | 561,28               |
| CERTICAN                     | 0,50 MG CT COM AL/AL X 60                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 792,56                | 1095,60              | 802,19                | 1108,92              | 812,06                | 1122,56              |
| CERTICAN                     | 0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1188,85               | 1643,42              | 1203,29               | 1663,38              | 1218,09               | 1683,84              |
| CISPLAX                      | 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 10 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,31                 | 30,84                | 22,58                 | 31,21                | 22,86                 | 31,60                |
| CISPLAX                      | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,71                | 146,13               | 106,99                | 147,90               | 108,31                | 149,72               |
| CLARITROMICINA               | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                  | 0,00                 | 0,00                | 62,55                 | 86,47                | 66,32                 | 91,68                | 67,13                 | 92,80                | 67,96                 | 93,95                |
| CLORETO DE POTÁSSIO          | 600 MG + 400 MG COM EFERV CT TB AL X 20                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,69                  | 11,56                | 8,81                  | 11,72                | 8,94                  | 11,88                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 22,60                 | 31,24                | 23,96                 | 33,12                | 24,25                 | 33,52                | 24,55                 | 33,94                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 39,33                 | 54,37                | 41,70                 | 57,64                | 42,21                 | 58,35                | 42,73                 | 59,07                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 14                             | 0,00                 | 0,00                | 23,52                 | 32,51                | 24,94                 | 34,48                | 25,24                 | 34,89                | 25,55                 | 35,32                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14                             | 0,00                 | 0,00                | 37,47                 | 51,80                | 39,73                 | 54,92                | 40,21                 | 55,58                | 40,70                 | 56,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 BL ALPLAS INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 9,24                  | 12,77                | 9,80                  | 13,55                | 9,92                  | 13,71                | 10,04                 | 13,88                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA    | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15    | 0,00                 | 0,00                | 4,62                  | 6,39                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA    | 850MG COM REV CT 3 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                 |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 4,12                  | 5,70                 | 4,37                  | 6,04                 | 4,42                  | 6,11                 | 4,47                  | 6,18                 |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 6,46                  | 8,93                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 | 7,02                  | 9,70                 |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 9,40                  | 12,99                | 9,97                  | 13,78                | 10,09                 | 13,95                | 10,21                 | 14,11                |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 12,71                 | 17,57                | 13,48                 | 18,63                | 13,64                 | 18,86                | 13,81                 | 19,09                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150 MG COM REV CT 2 STR ALU/ALU X 10      | 0,00                 | 0,00                | 10,45                 | 14,45                | 11,08                 | 15,32                | 11,21                 | 15,50                | 11,35                 | 15,69                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 300 MG COM REV CT 1 STR ALU/ALU X 10      | 0,00                 | 0,00                | 9,88                  | 13,66                | 10,47                 | 14,47                | 10,60                 | 14,65                | 10,73                 | 14,83                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 300 MG COM REV CT 2 STR ALU/ALU X 10      | 0,00                 | 0,00                | 20,54                 | 28,39                | 21,78                 | 30,11                | 22,04                 | 30,47                | 22,31                 | 30,84                |
| 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                | 30,97                 | 42,81                | 32,84                 | 45,40                | 33,24                 | 45,95                | 33,65                 | 46,52                |
| CLOXAZOLAM                  | 1 MG COM CT STR AL X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 5,75                  | 7,95                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,17                  | 8,53                 | 6,25                  | 8,64                 |
| CLOXAZOLAM                  | 2 MG COM CT STR AL X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 9,07                  | 12,54                | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                |
| CLOXAZOLAM                  | 4 MG COM CT STR AL X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 13,69                 | 18,92                | 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

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CODATEN                   | 50 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,62                 | 46,07                | 35,11                 | 46,70                | 35,62                 | 47,35                |
| CODATEN                   | 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,33                 | 23,06                | 17,58                 | 23,38                | 17,83                 | 23,70                |
| COMTAN                    | 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,36                | 141,50               | 103,60                | 143,21               | 104,87                | 144,97               |
| DESERILA                  | 1 MG DRG CT FR VD AMB X 25                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,77                 | 36,95                | 28,16                 | 37,45                | 28,57                 | 37,98                |
| DESFERAL                  | 500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 151,92                | 210,01               | 153,77                | 212,57               | 155,66                | 215,18               |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14         | 0,00                 | 0,00                | 8,74                  | 12,08                | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                | 9,50                  | 13,13                |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 11,86                 | 16,39                | 12,58                 | 17,39                | 12,73                 | 17,60                | 12,89                 | 17,82                |
| DICLOFENACO POTÁSSICO     | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 8,13                  | 11,24                | 8,62                  | 11,92                | 8,72                  | 12,05                | 8,83                  | 12,21                |
| DICLOFENACO SÓDICO        | 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 8,19                  | 11,32                | 8,68                  | 12,00                | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                |
| 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                 | 83,16                 | 114,96               | 84,17                 | 116,35               | 85,21                 | 117,79               |
| DIOCOMB SI                | 160MG COM REV + 10MG COM REV CT 4 BL AL/AL 7X7     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,16                 | 114,96               | 84,17                 | 116,35               | 85,21                 | 117,79               |
| 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                 | 83,16                 | 114,96               | 84,17                 | 116,35               | 85,21                 | 117,79               |
| 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                 | 83,16                 | 114,96               | 84,17                 | 116,35               | 85,21                 | 117,79               |
| DIOVAN                    | 160 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,91                 | 39,96                | 29,26                 | 40,45                | 29,62                 | 40,95                |
| DIOVAN                    | 160 MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,61                 | 76,87                | 56,29                 | 77,81                | 56,98                 | 78,77                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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         | 320 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 28           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,61                 | 76,87                | 56,29                 | 77,81                | 56,98                 | 78,77                |
| DIOVAN         | 40 MG COM REV CT 1 BL AL/AL X 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,91                 | 39,96                | 29,26                 | 40,45                | 29,62                 | 40,95                |
| DIOVAN         | 40 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,61                 | 76,87                | 56,29                 | 77,81                | 56,98                 | 78,77                |
| DIOVAN         | 80 MG COM REV CT 2 BL ALU/ALU X 14          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,61                 | 76,87                | 56,29                 | 77,81                | 56,98                 | 78,77                |
| DIOVAN         | 80 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,91                 | 39,96                | 29,26                 | 40,45                | 29,62                 | 40,95                |
| DIOVAN AMLO    | 160 MG + 5 MG COM REV CT 4 BL AL/AL 7X7     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,46                 | 90,49                | 66,26                 | 91,60                | 67,07                 | 92,71                |
| DIOVAN AMLO    | 80 MG + 5 MG COM REV COM CT 4 BL AL/AL 7X7  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,46                 | 90,49                | 66,26                 | 91,60                | 67,07                 | 92,71                |
| DIOVAN HCT     | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,03                 | 47,04                | 34,44                 | 47,61                | 34,86                 | 48,19                |
| DIOVAN HCT     | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,46                 | 90,49                | 66,26                 | 91,60                | 67,07                 | 92,71                |
| DIOVAN HCT     | 160 MG + 25 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 14   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,32                 | 104,12               | 76,23                 | 105,38               | 77,17                 | 106,68               |
| DIOVAN HCT     | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,85                 | 50,94                | 37,30                 | 51,56                | 37,76                 | 52,20                |
| DIOVAN HCT     | 80 MG + 12,5MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,03                 | 47,04                | 34,44                 | 47,61                | 34,86                 | 48,19                |
| DIOVAN HCT     | 80 MG + 12,5MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,46                 | 90,49                | 66,26                 | 91,60                | 67,07                 | 92,71                |
| ELIDEL         | 10 MG/G CREME DERM CT BG AL X 15 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,51                 | 129,75               | 98,89                 | 131,52               | 100,31                | 133,34               |
| ELIDEL         | 10 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 175,52                | 233,56               | 178,01                | 236,75               | 180,57                | 240,02               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | 50 MCG + 140 MCG STT CT 8 ENV X 1                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,01                 | 78,81                | 57,70                 | 79,76                | 58,41                 | 80,74                |
| ESTALIS        | 50 MCG + 250 MCG STT CT 4 ENV X FASE 1 + 4 ENV X FASE 2                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,25                 | 72,23                | 52,88                 | 73,10                | 53,53                 | 74,00                |
| ESTRACOMB      | 4 MG ADES + 30 MG + 10 MG ADES CT 4 ENV X 1 + 4 ENV X 1                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,51                 | 76,73                | 56,18                 | 77,66                | 56,87                 | 78,61                |
| ESTRADERM      | 1,54 MG SIST ADS TRANSD CT 8 ENV PAPEL KRAFT/ALU/POLIAC X 1 (LIBERA 50 MCG) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,15                 | 63,80                | 46,71                 | 64,57                | 47,28                 | 65,36                |
| ESTRADERM TTS  | 2 MG STT CT 8 ENV AL POLIT X 1 ADES (LIBERA 25MCG)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,65                 | 54,81                | 40,13                 | 55,47                | 40,62                 | 56,15                |
| ESTRADERM TTS  | 4 MG STT CT 8 ENV AL POLIT X 1 ADES (LIBERA 50 MCG)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,52                 | 64,31                | 47,08                 | 65,08                | 47,66                 | 65,88                |
| ESTRADERM TTS  | 8 MG STT CT 8 ENV AL POLIT X 1 ADES (LIBERA 100MCG)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,51                 | 86,41                | 63,27                 | 87,46                | 64,05                 | 88,54                |
| ESTRADOT       | 0,390 MG ADS TRANSD (25 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,43                 | 54,51                | 39,91                 | 55,17                | 40,40                 | 55,85                |
| 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                 | 46,34                 | 64,06                | 46,90                 | 64,83                | 47,48                 | 65,63                |
| 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                 | 62,10                 | 85,84                | 62,85                 | 86,88                | 63,62                 | 87,95                |
| ESTRAGEST      | 125 MCG + 25 MCG ADS TRANSD. CT 8 ENV.AL. POLIET X 1                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,52                 | 72,60                | 53,16                 | 73,49                | 53,81                 | 74,38                |
| EXELON         | 1,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVC/PE/PVDC X 14                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,05                | 149,36               | 109,36                | 151,18               | 110,71                | 153,04               |
| EXELON         | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,00                 | 74,65                | 54,66                 | 75,56                | 55,33                 | 76,49                |
| EXELON         | 1,5 MG CAP. GEL DURA CT. FR PLAS OPC X 28                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,05                | 149,36               | 109,36                | 151,18               | 110,71                | 153,04               |
| EXELON         | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SERINGA DOSADORA                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 312,38                | 431,82               | 316,17                | 437,06               | 320,06                | 442,44               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EXELON         | 2 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,16                | 179,93               | 131,74                | 182,11               | 133,36                | 184,35               |
| EXELON         | 3,0 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVC/PE/PVDC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,03                | 171,45               | 125,54                | 173,54               | 127,08                | 175,67               |
| EXELON         | 3,0 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PVC/PE/PVDC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 246,25                | 340,41               | 249,24                | 344,54               | 252,31                | 348,78               |
| EXELON         | 3,0 MG CAP. GEL DURA CT. FR PLAS OPC X 56       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 246,25                | 340,41               | 249,24                | 344,54               | 252,31                | 348,78               |
| EXELON         | 4,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVC/PE/PVDC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,71                | 194,51               | 142,42                | 196,88               | 144,17                | 199,29               |
| EXELON         | 6,0 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVC/PE/PVDC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,59                | 198,49               | 145,33                | 200,90               | 147,12                | 203,37               |
| EXJADE         | 125 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 608,26                | 809,39               | 616,90                | 820,45               | 625,78                | 831,82               |
| EXJADE         | 250 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1216,54               | 1618,82              | 1233,81               | 1640,92              | 1251,58               | 1663,67              |
| EXJADE         | 500 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2433,07               | 3237,62              | 2467,62               | 3281,85              | 2503,15               | 3327,33              |
| FAMVIR         | 125 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,60                 | 90,68                | 66,40                 | 91,79                | 67,22                 | 92,92                |
| FAMVIR         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS X 21               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 249,18                | 344,46               | 252,21                | 348,65               | 255,31                | 352,93               |
| FAXIMIN        | 1500 MG PO SOL OR CT 15 SACH X 4,0 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,81                 | 59,18                | 43,33                 | 59,90                | 43,86                 | 60,64                |
| FEMARA         | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 402,81                | 556,83               | 407,70                | 563,59               | 412,71                | 570,51               |
| FENISTIL       | 0,1 PCC GEL CT TB X 30 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,07                  | 10,74                | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,03                |
| FESTONE        | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,44                 | 65,58                | 48,02                 | 66,38                | 48,61                 | 67,20                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FESTONE                | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,30                 | 130,36               | 95,45                 | 131,95               | 96,62                 | 133,56               |
| FLOTAC                 | 140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,35                 | 26,75                | 19,58                 | 27,07                | 19,82                 | 27,40                |
| FLOTAC                 | 140 MG CAP GEL DURA CT 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                |
| FLOTAC                 | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,26                 | 19,71                | 14,43                 | 19,95                | 14,61                 | 20,20                |
| FLOTAC                 | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,01                  | 11,07                | 8,11                  | 11,21                | 8,21                  | 11,35                |
| FLUCTUN                | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,79                 | 102,00               | 74,69                 | 103,25               | 75,61                 | 104,52               |
| FORADIL                | 12 MCG AER CT TB AL X 5 ML (50 JATOS)                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,30                 | 116,53               | 85,32                 | 117,94               | 86,37                 | 119,39               |
| FORADIL                | 12 MCG CAP C PO INAL CT 3 BL AL/AL X 10                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,68                 | 42,41                | 31,05                 | 42,92                | 31,43                 | 43,45                |
| FORADIL                | 12 MCG CAP C PO INAL CT 3 BL AL/AL X 10 + INAL                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,38                 | 50,29                | 36,82                 | 50,90                | 37,27                 | 51,52                |
| FORADIL                | 12 MCG CAP C PO INAL CT 6 BL AL/AL X 10                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,36                 | 84,82                | 62,11                 | 85,86                | 62,87                 | 86,91                |
| FORADIL                | 12 MCG CAP C PO INAL CT 6 BL AL/AL X 10 + INAL                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,98                 | 93,97                | 68,81                 | 95,12                | 69,66                 | 96,30                |
| 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                 | 67,98                 | 93,97                | 68,81                 | 95,12                | 69,66                 | 96,30                |
| 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                 | 67,98                 | 93,97                | 68,81                 | 95,12                | 69,66                 | 96,30                |
| FUMARATO DE CETOTOFENO | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 17,51                 | 24,21                | 18,56                 | 25,66                | 18,79                 | 25,97                | 19,02                 | 26,29                |
| FUMARATO DE CETOTOFENO | 2 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 0,00                 | 0,00                | 28,96                 | 40,03                | 30,71                 | 42,45                | 31,08                 | 42,96                | 31,46                 | 43,49                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CETOTOFENO | 2 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 43,44                 | 60,05                | 46,06                 | 63,67                | 46,62                 | 64,45                | 47,19                 | 65,23                |
| GENTEAL                | 3 MG/ML COL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,06                 | 25,36                | 19,33                 | 25,71                | 19,61                 | 26,07                |
| GENTEAL                | 3 MG/ML COL OFT FR PLAS OPC GOT X 15 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,60                 | 38,06                | 29,01                 | 38,58                | 29,43                 | 39,12                |
| GEPEPROSTIN            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 410,27                | 567,14               | 415,25                | 574,03               | 420,36                | 581,09               |
| GLIMEPIRIDA            | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 9,53                  | 13,17                | 10,11                 | 13,98                | 10,23                 | 14,14                | 10,36                 | 14,32                |
| GLIMEPIRIDA            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 15,62                 | 21,59                | 16,56                 | 22,89                | 16,76                 | 23,17                | 16,97                 | 23,46                |
| GLIMEPIRIDA            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60               | 0,00                 | 0,00                | 31,23                 | 43,17                | 33,12                 | 45,78                | 33,52                 | 46,34                | 33,93                 | 46,90                |
| GLIMEPIRIDA            | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 27,38                 | 37,85                | 29,03                 | 40,13                | 29,38                 | 40,61                | 29,74                 | 41,11                |
| GLIMEPIRIDA            | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60               | 0,00                 | 0,00                | 54,18                 | 74,90                | 57,45                 | 79,42                | 58,15                 | 80,38                | 58,87                 | 81,38                |
| GLIVEC                 | 100 MG CAP GEL DURA CT 12 BL AL PLAS INC X 10 | 7684,30              | 10622,48            | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| GLIVEC                 | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 60      | 3842,15              | 5311,24             | 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      | 7684,30              | 10622,48            | 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                 | 27,18                 | 36,17                | 27,57                 | 36,67                | 27,97                 | 37,18                |
| HIGROTON               | 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 | 6,21                  | 8,58                 |
| HIGROTON               | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIGROTON           | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,67                 | 14,75                | 10,80                 | 14,93                | 10,93                 | 15,11                |
| HIGROTON RESERPINA | 0,25 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,07                  | 11,16                | 8,17                  | 11,29                | 8,27                  | 11,43                |
| HYDERGINE          | 0,3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,74                 | 112,99               | 82,73                 | 114,36               | 83,75                 | 115,77               |
| HYDERGINE          | 1 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 12        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,62                 | 40,95                | 29,98                 | 41,44                | 30,35                 | 41,95                |
| HYDERGINE          | 1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,70                 | 30,00                | 21,96                 | 30,36                | 22,23                 | 30,73                |
| HYDERGINE          | 4,5 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,23                 | 54,23                | 39,71                 | 54,89                | 40,20                 | 55,57                |
| HYDERGINE          | 4,5 MG/1,5ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,87                 | 42,67                | 31,24                 | 43,18                | 31,62                 | 43,71                |
| HYDERGINE          | 6MG CAP SRO CT 2 BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,93                 | 106,35               | 77,86                 | 107,63               | 78,82                 | 108,96               |
| HYDERGINE          | 6MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,43                 | 54,51                | 39,91                 | 55,17                | 40,40                 | 55,85                |
| HYPOTEARs          | 50 MG/ML SOL OFT CT 20 FR PLAS TRANS GOT X 0,4 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,81                 | 31,68                | 24,15                 | 32,12                | 24,50                 | 32,57                |
| HYPOTEARs          | 50 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,25                 | 20,29                | 15,47                 | 20,57                | 15,69                 | 20,86                |
| IRENAX             | 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1081,08               | 1494,44              | 1094,21               | 1512,59              | 1107,67               | 1531,20              |
| LABIMION           | 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,08                 | 56,79                | 41,58                 | 57,48                | 42,09                 | 58,18                |
| LACRIGEL A         | 12 MG/G GEL OFT CT TB AL X 10 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,46                 | 29,89                | 22,78                 | 30,30                | 23,11                 | 30,72                |
| LAMISIL            | 1 PCC CRÈME CT TB AL X 20 G                       | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LAMISIL        | 1 PCC CREME CT TB AL X 7,5 G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,08                  | 5,43                 | 4,14                  | 5,51                 | 4,20                  | 5,58                 |
| LAMISIL        | 1 PCC GEL CT BG AL X 20 G                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,68                 | 16,87                | 12,86                 | 17,10                | 13,05                 | 17,35                |
| LAMISIL        | 1 PCC SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,41                 | 28,49                | 21,71                 | 28,87                | 22,02                 | 29,27                |
| LAMISIL        | 1 PCC SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,41                 | 28,49                | 21,71                 | 28,87                | 22,02                 | 29,27                |
| LAMISIL        | 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,72                 | 45,23                | 33,12                 | 45,78                | 33,53                 | 46,35                |
| LAMISIL        | 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,75                | 166,92               | 122,22                | 168,95               | 123,72                | 171,03               |
| LAMISIL        | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,64                 | 83,83                | 61,38                 | 84,85                | 62,13                 | 85,89                |
| LAMISIL        | 250 MG COM CT 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                |
| LECTRUM        | 3,75 MG PÓ LIO INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 1,5 ML +<br>SER + 2 AGU | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 348,07                | 481,16               | 352,30                | 487,01               | 356,63                | 492,99               |
| LECTRUM        | 7,50 MG PÓ LIO INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 1,5 ML +<br>SER + 2 AGU | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 900,37                | 1244,64              | 911,31                | 1259,76              | 922,52                | 1275,26              |
| LEPONEX        | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,38                | 162,26               | 118,81                | 164,24               | 120,27                | 166,26               |
| LEPONEX        | 100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1760,40               | 2433,51              | 1781,78               | 2463,06              | 1803,70               | 2493,36              |
| LEPONEX        | 100 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 15                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 323,38                | 447,03               | 327,31                | 452,46               | 331,34                | 458,03               |
| LEPONEX        | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,45                 | 26,89                | 19,69                 | 27,22                | 19,93                 | 27,55                |
| LESCOL         | 20 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL/AL X 7                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,11                 | 31,95                | 23,39                 | 32,33                | 23,68                 | 32,73                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LESCOL             | 20 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL/AL X 7         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,18                 | 59,69                | 43,70                 | 60,41                | 44,24                 | 61,16                |
| LESCOL             | 40 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL/AL X 7         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,20                 | 38,98                | 28,54                 | 39,45                | 28,89                 | 39,94                |
| LESCOL             | 40 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL/AL X 7         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,07                 | 73,36                | 53,71                 | 74,25                | 54,37                 | 75,16                |
| LESCOL             | 80 MG COM REV LIB PROLONG 3 BL AL/AL X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,04                 | 99,59                | 72,92                 | 100,80               | 73,82                 | 102,05               |
| LIORESAL           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,74                 | 27,29                | 19,98                 | 27,62                | 20,23                 | 27,97                |
| LISINOPRIL         | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 19,14                 | 26,46                | 20,29                 | 28,05                | 20,54                 | 28,39                | 20,79                 | 28,74                |
| LISINOPRIL         | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 33,38                 | 46,14                | 35,39                 | 48,92                | 35,82                 | 49,52                | 36,26                 | 50,12                |
| LISINOPRIL         | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 12,07                 | 16,69                | 12,79                 | 17,68                | 12,95                 | 17,90                | 13,11                 | 18,12                |
| LIVOSTIN COLÍRIO   | 0,5 MG/ML SUS TOP OFT FR PLAS GOT X 4 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,15                 | 46,77                | 35,65                 | 47,41                | 36,16                 | 48,07                |
| LOCORTEN VIOFORMIO | 0,2 MG/G + 30MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,78                 | 17,01                | 12,96                 | 17,24                | 13,15                 | 17,48                |
| LOCORTEN VIOFORMIO | 0,2 MG/G + 30MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,98                 | 17,27                | 13,16                 | 17,50                | 13,35                 | 17,75                |
| LOCORTEN VIOFORMIO | 0,2 MG/G + 5,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,88                 | 17,14                | 13,06                 | 17,37                | 13,25                 | 17,61                |
| LOCORTEN VIOFORMIO | 0,2 MG/G + 5,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 15G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,88                 | 17,14                | 13,06                 | 17,37                | 13,25                 | 17,61                |
| LOMIR              | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 28                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,72                 | 49,38                | 36,15                 | 49,97                | 36,59                 | 50,58                |
| LOMIR              | 5,0 MG CAP CT BL AL/AL X 14                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,21                 | 48,67                | 35,64                 | 49,27                | 36,08                 | 49,88                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LOPRESSOR                              | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,25                 | 14,17                | 10,37                 | 14,34                | 10,50                 | 14,51                |
| LORATADINA                             | 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 12,02                 | 16,03                | 12,86                 | 17,11                | 13,04                 | 17,34                | 13,23                 | 17,59                |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFDRIINA | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC 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                |
| LOSALEN                                | 0,2 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,24                 | 33,59                | 25,60                 | 34,05                | 25,97                 | 34,52                |
| LOSARTANA POTÁSSICA                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 0,00                 | 0,00                | 13,27                 | 18,34                | 14,07                 | 19,45                | 14,24                 | 19,68                | 14,42                 | 19,93                |
| LOSARTANA POTÁSSICA                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   | 0,00                 | 0,00                | 25,13                 | 34,74                | 26,65                 | 36,84                | 26,97                 | 37,28                | 27,30                 | 37,74                |
| LOTENSIN                               | 10 MG COM REV CT ALU/ALU X 14                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,56                 | 27,04                | 19,80                 | 27,37                | 20,04                 | 27,70                |
| LOTENSIN                               | 10 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,36                 | 55,79                | 40,85                 | 56,47                | 41,35                 | 57,16                |
| LOTENSIN                               | 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,48                 | 101,58               | 74,37                 | 102,81               | 75,28                 | 104,06               |
| LOTENSIN                               | 5 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,57                 | 35,35                | 25,88                 | 35,78                | 26,20                 | 36,22                |
| LOTENSIN                               | 5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,12                 | 15,37                | 11,26                 | 15,57                | 11,40                 | 15,76                |
| LOTENSIN                               | 5 MG COM REV CT FR PLAST OPC X 60                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,21                 | 70,79                | 51,83                 | 71,65                | 52,47                 | 72,53                |
| LOTENSIN H                             | 10 MG + 12,5 MG COMP REV CT 2 BL ALU/ALU X 15          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,65                 | 54,81                | 40,13                 | 55,47                | 40,62                 | 56,15                |
| LOTENSIN H                             | 5 MG + 6,25 MG COMP REV CT 2 BL ALU/ALU X 15           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,11                 | 34,71                | 25,42                 | 35,14                | 25,73                 | 35,57                |
| LOVASTATINA                            | 20 MG COM CT 3 BL AL / PVC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 30,38                 | 42,00                | 32,21                 | 44,53                | 32,60                 | 45,06                | 33,00                 | 45,62                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LUDIOMIL                                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,56                 | 22,89                | 16,76                 | 23,17                | 16,97                 | 23,46                |
| LUDIOMIL                                    | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,68                 | 20,29                | 14,86                 | 20,54                | 15,04                 | 20,79                |
| LUDIOMIL                                    | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,44                 | 58,67                | 42,96                 | 59,39                | 43,49                 | 60,12                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                        | 10 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                      | 0,00                 | 0,00                | 18,19                 | 25,15                | 19,29                 | 26,67                | 19,52                 | 26,98                | 19,76                 | 27,32                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                        | 20 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                      | 0,00                 | 0,00                | 26,12                 | 36,11                | 27,69                 | 38,28                | 28,03                 | 38,75                | 28,37                 | 39,22                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                        | 5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                       | 0,00                 | 0,00                | 10,59                 | 14,64                | 11,22                 | 15,51                | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                |
| MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12.5 MG COM CT BL AL/AL X 30                              | 0,00                 | 0,00                | 27,62                 | 38,18                | 29,28                 | 40,48                | 29,64                 | 40,97                | 30,00                 | 41,47                |
| MELLERIL                                    | 10 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 20                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 | 4,40                  | 6,08                 |
| MELLERIL                                    | 100 MG DRG CT 2 BL AL PLAST INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,88                 | 23,33                | 17,09                 | 23,62                | 17,30                 | 23,91                |
| MELLERIL                                    | 200 MG COM RET CT FR VD AMB X 20                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,06                 | 42,94                | 31,44                 | 43,46                | 31,83                 | 44,00                |
| MELLERIL                                    | 25 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 20                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                | 7,89                  | 10,91                |
| MELLERIL                                    | 3 PCC SOL ORAL CT FR VD AMB X 50 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,29                 | 19,75                | 14,46                 | 19,99                | 14,64                 | 20,24                |
| MELLERIL                                    | 50 MG DRG CT 2 BL AL PLAST INC X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                | 9,50                  | 13,13                |
| 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                 | 25,70                 | 35,53                | 26,01                 | 35,96                | 26,33                 | 36,40                |
| MERIGEST                                    | 2,0 MG + 0,7 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,70                 | 35,53                | 26,01                 | 35,96                | 26,33                 | 36,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MERIMONO       | 1 MG COM REV CT BL AL OPC X 28                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,21                 | 25,17                | 18,43                 | 25,48                | 18,66                 | 25,79                |
| METFORMIX      | 500 MG COM REV CT 8 BL AL PVC X 6                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,12                  | 12,61                | 9,23                  | 12,76                | 9,34                  | 12,91                |
| METFORMIX      | 850 MG COM REV CT 8 BL AL PVC X 6                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,31                 | 21,16                | 15,50                 | 21,43                | 15,69                 | 21,69                |
| METHERGIN      | 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,15                  | 5,74                 | 4,20                  | 5,81                 | 4,25                  | 5,88                 |
| METHERGIN      | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,80                 | 95,11                | 69,64                 | 96,27                | 70,50                 | 97,46                |
| MIACALCIC      | 100 UI SOL INJ CT 5 SER VD X 1 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 139,42                | 192,73               | 141,11                | 195,06               | 142,85                | 197,47               |
| MIACALCIC      | 200 UI/DOSE SOL NASAL CT FR VD INC NEB X 2 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,17                | 171,65               | 125,68                | 173,74               | 127,23                | 175,88               |
| MIACALCIC      | 50 UI SOL INJ CT 5 SER VD X 0,5 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,80                 | 107,55               | 78,74                 | 108,85               | 79,71                 | 110,19               |
| MIFLASONA      | 200 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,55                 | 18,73                | 13,71                 | 18,95                | 13,88                 | 19,19                |
| MIFLASONA      | 400 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,53                 | 32,53                | 23,82                 | 32,93                | 24,11                 | 33,33                |
| MIFLONIDE      | 200 MCG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,52                 | 26,98                | 19,76                 | 27,32                | 20,00                 | 27,65                |
| MIFLONIDE      | 400 MCG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,92                 | 46,89                | 34,33                 | 47,46                | 34,75                 | 48,04                |
| MIRTAZAPINA    | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                      | 0,00                 | 0,00                | 19,52                 | 26,98                | 20,70                 | 28,61                | 20,95                 | 28,96                | 21,21                 | 29,32                |
| MIRTAZAPINA    | 30MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                      | 0,00                 | 0,00                | 39,06                 | 54,00                | 41,42                 | 57,26                | 41,92                 | 57,95                | 42,44                 | 58,67                |
| MIRTAZAPINA    | 30MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                      | 0,00                 | 0,00                | 78,11                 | 107,98               | 82,82                 | 114,49               | 83,83                 | 115,88               | 84,86                 | 117,31               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MIRTAZAPINA    | 45MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                               | 0,00                 | 0,00                | 111,05                | 153,51               | 117,75                | 162,77               | 119,18                | 164,75               | 120,65                | 166,78               |
| MURICALM       | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 | 4,72                  | 6,52                 |
| MURICALM       | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,55                  | 7,67                 | 5,62                  | 7,77                 | 5,69                  | 7,87                 |
| MYFORTIC       | 180 MG COM REV CT 12 BL AL/AL X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 615,42                | 850,73               | 622,89                | 861,06               | 630,55                | 871,65               |
| MYFORTIC       | 360 MG COM REV CT 12 BL AL/AL X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1230,81               | 1701,42              | 1245,76               | 1722,09              | 1261,08               | 1743,27              |
| NAETENE        | CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,38                 | 15,14                | 11,54                 | 15,35                | 11,71                 | 15,57                |
| NAVOBAN        | 1 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 5 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,74                 | 115,76               | 84,76                 | 117,17               | 85,80                 | 118,61               |
| NEOCITEC       | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMBAR X 1 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,30                | 184,27               | 134,92                | 186,51               | 136,58                | 188,80               |
| NEOCITEC       | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMBAR X 5 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 619,87                | 856,88               | 627,40                | 867,29               | 635,12                | 877,97               |
| NIMESULIDA     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 8,19                  | 11,32                | 8,68                  | 12,00                | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                |
| NIMESULIDA     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 0,00                 | 0,00                | 15,11                 | 20,89                | 16,03                 | 22,16                | 16,22                 | 22,42                | 16,42                 | 22,70                |
| 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                 | 39,83                 | 55,06                | 40,31                 | 55,72                | 40,81                 | 56,41                |
| 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                 | 57,98                 | 80,15                | 58,68                 | 81,12                | 59,40                 | 82,11                |
| NORFLOXACINO   | 400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14                           | 0,00                 | 0,00                | 15,91                 | 21,99                | 16,87                 | 23,32                | 17,07                 | 23,60                | 17,28                 | 23,89                |
| NUPERCAINAL    | 11 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,80                  | 9,05                 | 6,90                  | 9,18                 | 7,00                  | 9,30                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NYOLOL         | 1,37 MG/ML GEL OFT FR PLAS INC GOT X 5 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,86                 | 26,07                | 19,09                 | 26,39                | 19,32                 | 26,71                |
| OLCADIL        | 1 MG COM CT STR X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,38                  | 12,97                | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                |
| OLCADIL        | 1 MG COM CT STR X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,07                 | 19,45                | 14,24                 | 19,68                | 14,42                 | 19,93                |
| OLCADIL        | 2 MG COM CT STR X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,80                 | 20,46                | 14,98                 | 20,71                | 15,16                 | 20,96                |
| OLCADIL        | 2 MG COM CT STR X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,20                 | 30,69                | 22,47                 | 31,06                | 22,75                 | 31,45                |
| OLCADIL        | 4 MG COM CT STR X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,32                 | 30,85                | 22,59                 | 31,23                | 22,87                 | 31,61                |
| OLCADIL        | 4 MG COM CT STR X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,48                 | 46,28                | 33,89                 | 46,85                | 34,31                 | 47,43                |
| OTRIVINA       | 1 MG/ G GEL NASAL CT BG AL X 10 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,16                  | 6,87                 | 5,23                  | 6,96                 | 5,31                  | 7,06                 |
| OTRIVINA       | 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,95                  | 5,26                 | 4,01                  | 5,33                 | 4,07                  | 5,41                 |
| OXCARBAZEPINA  | 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 12,72                 | 17,58                | 13,49                 | 18,65                | 13,65                 | 18,87                | 13,82                 | 19,10                |
| OXCARBAZEPINA  | 600 MG COM REV BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 24,45                 | 33,80                | 25,93                 | 35,84                | 26,24                 | 36,27                | 26,56                 | 36,72                |
| PAMELOR        | 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,72                  | 9,29                 | 6,80                  | 9,40                 | 6,88                  | 9,51                 |
| PAMELOR        | 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,09                 | 13,95                | 10,21                 | 14,11                | 10,34                 | 14,29                |
| PAMELOR        | 2 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 100 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,59                 | 18,79                | 13,75                 | 19,01                | 13,92                 | 19,24                |
| PAMELOR        | 25 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,53                 | 14,56                | 10,66                 | 14,74                | 10,79                 | 14,92                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PAMELOR        | 25 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,80                 | 21,84                | 15,99                 | 22,10                | 16,19                 | 22,38                |
| PAMELOR        | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,35                 | 21,22                | 15,54                 | 21,48                | 15,73                 | 21,74                |
| PAMELOR        | 50 MG CAP GEL DURA 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                |
| PAMELOR        | 75 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,73                 | 28,66                | 20,98                 | 29,00                | 21,24                 | 29,36                |
| PAMELOR        | 75 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,10                 | 42,99                | 31,48                 | 43,52                | 31,87                 | 44,06                |
| PARCEL         | 1 MG + 450 MG + 40 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,99                 | 18,62                | 14,19                 | 18,87                | 14,39                 | 19,13                |
| PARLODEL       | 2,5 MG CAP GEL DURA SRO CT BL AL/AL X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,16                 | 38,93                | 28,50                 | 39,40                | 28,85                 | 39,88                |
| PARLODEL       | 2,5 MG CAP GEL DURA SRO CT BL AL/AL X 28           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,59                 | 75,46                | 55,25                 | 76,38                | 55,93                 | 77,32                |
| PARLODEL       | 2,5 MG COM CT 1 BL ALU/ALU X 14                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,20                 | 38,98                | 28,54                 | 39,45                | 28,89                 | 39,94                |
| PARLODEL       | 2,5 MG COM CT 2 BL ALU/ALU X 14                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,04                 | 76,09                | 55,71                 | 77,01                | 56,40                 | 77,97                |
| PARLODEL       | 5 MG CAP GEL DURA SRO CT BL AL/AL X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,32                 | 77,85                | 57,00                 | 78,79                | 57,70                 | 79,76                |
| PARLODEL       | 5 MG CAP GEL DURA SRO CT BL AL/AL X 28             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,03                | 150,72               | 110,35                | 152,54               | 111,71                | 154,42               |
| PREXIGE        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,98                 | 59,41                | 43,50                 | 60,13                | 44,04                 | 60,88                |
| PREXIGE        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,95                 | 38,64                | 28,29                 | 39,11                | 28,64                 | 39,59                |
| PREXIGE        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,69                 | 106,01               | 77,62                 | 107,30               | 78,57                 | 108,61               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PREXIGE         | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,43                 | 26,86                | 19,67                 | 27,19                | 19,91                 | 27,52                |
| PREXIGE         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,65                 | 78,31                | 57,34                 | 79,26                | 58,05                 | 80,25                |
| PREXIGE         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,65                 | 31,31                | 22,93                 | 31,70                | 23,21                 | 32,08                |
| PREXIGE         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,63                 | 54,78                | 40,11                 | 55,45                | 40,60                 | 56,12                |
| PRIVINA         | 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,98                  | 5,30                 | 4,04                  | 5,37                 | 4,10                  | 5,45                 |
| PROCTO GLYVENOL | 400 MG + 40 MG SUP RET CT STR X 5                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,62                  | 11,47                | 8,74                  | 11,62                | 8,87                  | 11,79                |
| PROCTO GLYVENOL | 50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 15 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,10                  | 8,12                 | 6,19                  | 8,23                 | 6,28                  | 8,35                 |
| 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                 | 12,25                 | 16,30                | 12,42                 | 16,52                | 12,60                 | 16,75                |
| RAMIPRIL        | 2,5 MG COM CT 5 STR AL AL X 6                     | 0,00                 | 0,00                | 26,58                 | 36,74                | 28,19                 | 38,97                | 28,53                 | 39,44                | 28,88                 | 39,92                |
| RAMIPRIL        | 5 MG COM CT 5 STR AL AL X 6                       | 0,00                 | 0,00                | 50,23                 | 69,44                | 53,26                 | 73,62                | 53,91                 | 74,52                | 54,57                 | 75,44                |
| RANXAS          | 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 5 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,84                 | 44,01                | 32,23                 | 44,55                | 32,63                 | 45,11                |
| RANXAS          | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,33                | 182,93               | 133,94                | 185,15               | 135,59                | 187,43               |
| RESCULA         | 1,2 MG/ML SOL OCU FR PLAS OPC GOT X 5 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,19                 | 51,41                | 37,64                 | 52,03                | 38,10                 | 52,67                |
| RISPERIDONA     | 1 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 25,10                 | 34,70                | 26,62                 | 36,80                | 26,94                 | 37,24                | 27,27                 | 37,70                |
| RISPERIDONA     | 1 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 60              | 0,00                 | 0,00                | 67,09                 | 92,74                | 71,14                 | 98,34                | 72,00                 | 99,53                | 72,89                 | 100,76               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 PLAST INC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 52,04                 | 71,94                | 55,18                 | 76,28                | 55,85                 | 77,20                | 56,54                 | 78,16                |
| RISPERIDONA      | 3 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 77,48                 | 107,11               | 82,15                 | 113,56               | 83,15                 | 114,94               | 84,17                 | 116,35               |
| RITALINA         | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,55                 | 16,70                | 12,73                 | 16,93                | 12,91                 | 17,16                |
| RITALINA         | LA 20 MG CAP GEL DURA MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 128,00                | 170,33               | 129,82                | 172,66               | 131,69                | 175,05               |
| RITALINA         | LA 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,40                | 178,84               | 136,31                | 181,29               | 138,27                | 183,80               |
| RITALINA         | LA 40 MG CAP GEL DURA MICROG LIB MOD CT FR PLAS X30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 141,12                | 187,78               | 143,12                | 190,34               | 145,18                | 192,98               |
| ROXITROMICINA    | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                 | 0,00                 | 0,00                | 16,23                 | 22,44                | 17,21                 | 23,79                | 17,42                 | 24,08                | 17,63                 | 24,37                |
| SANDIMMUN        | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,36                | 171,91               | 125,87                | 174,00               | 127,42                | 176,14               |
| SANDIMMUN        | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 562,12                | 777,05               | 568,95                | 786,49               | 575,95                | 796,17               |
| SANDIMMUN NEORAL | 100 MG CAP GEL MOLE CT 5 BL AL/AL X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 253,26                | 350,10               | 256,34                | 354,35               | 259,49                | 358,71               |
| SANDIMMUN NEORAL | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 50 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 258,72                | 357,64               | 261,86                | 361,99               | 265,08                | 366,44               |
| SANDIMMUN NEORAL | 25 MG CAP GEL MOLE CT 5 BL AL/AL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,51                 | 103,00               | 75,42                 | 104,26               | 76,35                 | 105,54               |
| SANDIMMUN NEORAL | 50 MG CAP GEL MOLE CT 5 BL AL/AL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 149,05                | 206,04               | 150,86                | 208,54               | 152,72                | 211,11               |
| SANDOMIGRAN      | 0,5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,12                 | 22,78                | 17,36                 | 23,09                | 17,61                 | 23,41                |
| SANDOSTATIN      | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,70                | 183,44               | 134,31                | 185,66               | 135,96                | 187,95               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SANDOSTATIN     | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 226,12                | 312,58               | 228,87                | 316,38               | 231,69                | 320,28               |
| SANDOSTATIN     | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 985,22                | 1361,93              | 997,19                | 1378,48              | 1009,46               | 1395,44              |
| SANDOSTATIN LAR | 10 MG SUS INJ CT FA VD INC + 2 AMP DIL X 2 ML + SIST APLIC LAR   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2492,87               | 3446,05              | 2523,15               | 3487,90              | 2554,18               | 3530,80              |
| 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                 | 2492,87               | 3446,05              | 2523,15               | 3487,90              | 2554,18               | 3530,80              |
| SANDOSTATIN LAR | 20 MG SUS INJ CT FA VD INC + 2 AMP DIL X 2 ML+ SIST APLIC LAR    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3834,91               | 5301,23              | 3881,49               | 5365,62              | 3929,23               | 5431,61              |
| 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                 | 3834,91               | 5301,23              | 3881,49               | 5365,62              | 3929,23               | 5431,61              |
| SANDOSTATIN LAR | 30 MG SUS INJ CT FA VD INC + 2 AMP DIL X 2 ML+ SIST APLIC LAR    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5177,09               | 7156,61              | 5239,97               | 7243,53              | 5304,42               | 7332,62              |
| 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                 | 5177,09               | 7156,61              | 5239,97               | 7243,53              | 5304,42               | 7332,62              |
| 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                 | 5,35                  | 7,12                 | 5,43                  | 7,22                 | 5,51                  | 7,32                 |
| SIMULECT        | 20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4105,04               | 5674,65              | 4154,90               | 5743,57              | 4206,01               | 5814,22              |
| SINVASTATINA    | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 31,65                 | 43,75                | 33,56                 | 46,39                | 33,97                 | 46,96                | 34,39                 | 47,54                |
| SINVASTATINA    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 11,14                 | 15,40                | 11,81                 | 16,33                | 11,95                 | 16,52                | 12,10                 | 16,73                |
| SINVASTATINA    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 15,64                 | 21,62                | 16,59                 | 22,93                | 16,79                 | 23,21                | 17,00                 | 23,50                |
| SINVASTATINA    | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 47,07                 | 65,07                | 49,90                 | 68,98                | 50,51                 | 69,82                | 51,13                 | 70,68                |
| SINVASTATINA    | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 17,41                 | 24,07                | 18,46                 | 25,52                | 18,68                 | 25,82                | 18,91                 | 26,14                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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   | 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 19,56                 | 27,04                | 20,74                 | 28,67                | 20,99                 | 29,02                | 21,25                 | 29,38                |
| SIRDALUD       | 2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,09                 | 21,41                | 16,32                 | 21,71                | 16,56                 | 22,01                |
| SIRDALUD       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,15                 | 32,14                | 24,49                 | 32,57                | 24,84                 | 33,02                |
| SLOW - K       | 600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,72                  | 8,94                 | 6,82                  | 9,07                 | 6,92                  | 9,20                 |
| STALEVO        | 100 MG + 25 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,72                 | 52,14                | 38,18                 | 52,78                | 38,65                 | 53,43                |
| STALEVO        | 100 MG + 25 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,18                | 156,46               | 114,55                | 158,35               | 115,96                | 160,30               |
| STALEVO        | 150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,56                 | 54,69                | 40,04                 | 55,35                | 40,53                 | 56,03                |
| STALEVO        | 150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,67                | 164,04               | 120,11                | 166,04               | 121,59                | 168,08               |
| STALEVO        | 50 MG + 12,5 MG + 200 MG + COM REV CT FR PLAS OPC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,69                | 148,87               | 109,00                | 150,68               | 110,34                | 152,53               |
| STALEVO        | 50 MG + 12,5 MG +200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,90                 | 49,63                | 36,34                 | 50,24                | 36,79                 | 50,86                |
| STARFORM       | 120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 14 BL<br>PVC/PVD/ALUM 6 X 6 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,77                | 148,98               | 109,08                | 150,79               | 110,42                | 152,64               |
| STARFORM       | 120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVD/ALUM<br>6 X 6  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,56                 | 85,10                | 62,31                 | 86,13                | 63,08                 | 87,20                |
| STARFORM       | 120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 14 BL<br>PVC/PVD/ALUM 6 X 6 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,77                | 148,98               | 109,08                | 150,79               | 110,42                | 152,64               |
| STARFORM       | 120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVD/ALUM<br>6 X 6  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,56                 | 85,10                | 62,31                 | 86,13                | 63,08                 | 87,20                |
| STARLIX        | 120 MG COM REV 2 BL PVC/PVDC/ALUM X 12                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,76                 | 42,52                | 31,13                 | 43,03                | 31,51                 | 43,56                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| STARLIX                   | 120 MG COM REV 4 BL PVC/PVDC/ALUM X 12     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,56                 | 85,10                | 62,31                 | 86,13                | 63,08                 | 87,20                |
| STARLIX                   | 120 MG COM REV 7 BL PVC/PVDC/ALUM X 12     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,77                | 148,98               | 109,08                | 150,79               | 110,42                | 152,64               |
| SUCCINATO DE SUMATRIPTANO | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2       | 0,00                 | 0,00                | 25,07                 | 34,66                | 26,58                 | 36,74                | 26,90                 | 37,19                | 27,23                 | 37,64                |
| SYNTOCINON                | 40 UI/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,99                 | 24,87                | 18,21                 | 25,17                | 18,43                 | 25,48                |
| SYNTOCINON                | 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,33                 | 94,46                | 69,16                 | 95,60                | 70,01                 | 96,78                |
| SYNVISC                   | 8 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 2 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 236,98                | 315,34               | 240,34                | 319,64               | 243,80                | 324,07               |
| TALOFILINA                | 100 MG CAP GEL RET 2 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,31                  | 11,49                | 8,41                  | 11,63                | 8,51                  | 11,76                |
| TALOFILINA                | 200 MG CAP GEL RET 2 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,35                 | 14,31                | 10,48                 | 14,49                | 10,61                 | 14,67                |
| TALOFILINA                | 300 MG CAP GEL RET 2 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,26                 | 18,33                | 13,42                 | 18,55                | 13,59                 | 18,79                |
| TARVEXOL                  | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1459,08               | 2016,98              | 1476,80               | 2041,47              | 1494,96               | 2066,57              |
| TARVEXOL                  | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 441,21                | 609,91               | 446,57                | 617,32               | 452,06                | 624,91               |
| TARVEXOL                  | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4377,35               | 6051,08              | 4430,52               | 6124,58              | 4485,02               | 6199,92              |
| TEGRETOL                  | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,22                  | 12,75                | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                |
| TEGRETOL                  | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                | 8,70                  | 12,03                |
| TEGRETOL                  | 200 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,18                 | 33,43                | 24,47                 | 33,83                | 24,77                 | 34,24                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,90                 | 23,36                | 17,11                 | 23,65                | 17,32                 | 23,94                |
| TEGRETOL       | CR 200 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,18                  | 12,69                | 9,29                  | 12,84                | 9,40                  | 12,99                |
| TEGRETOL       | CR 200 MG COM DESINT LENTA CT 6 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,18                 | 33,43                | 24,47                 | 33,83                | 24,77                 | 34,24                |
| TEGRETOL       | CR 400 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,41                 | 26,83                | 19,65                 | 27,16                | 19,89                 | 27,50                |
| TEGRETOL CR    | 400 MG COM DESIN LENT CT BL AL PLAS INC X 60        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,22                 | 80,48                | 58,93                 | 81,46                | 59,65                 | 82,46                |
| TOFRANIL       | 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 | 4,40                  | 6,08                 |
| TOFRANIL       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 PAMOATO  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,53                 | 38,06                | 27,86                 | 38,51                | 28,20                 | 38,98                |
| TOFRANIL       | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 | 5,34                  | 7,38                 |
| TOFRANIL       | 75 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PAMOATO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,73                 | 21,74                | 15,92                 | 22,01                | 16,12                 | 22,28                |
| 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                 | 8,90                  | 11,84                | 9,03                  | 12,01                | 9,16                  | 12,18                |
| TRILEPTAL      | 300 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,75                 | 28,68                | 21,00                 | 29,03                | 21,26                 | 29,39                |
| TRILEPTAL      | 300 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,37                 | 86,22                | 63,13                 | 87,27                | 63,91                 | 88,35                |
| TRILEPTAL      | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,57                 | 14,61                | 10,70                 | 14,79                | 10,83                 | 14,97                |
| TRILEPTAL      | 6% SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,62                 | 32,65                | 23,91                 | 33,05                | 24,20                 | 33,45                |
| TRILEPTAL      | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 2 SER DOS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,62                 | 32,65                | 23,91                 | 33,05                | 24,20                 | 33,45                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | 600 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,68                | 165,44               | 121,13                | 167,45               | 122,62                | 169,51               |
| TRILEPTAL      | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,32                 | 28,09                | 20,57                 | 28,44                | 20,82                 | 28,78                |
| TRILEPTAL      | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,89                 | 55,14                | 40,37                 | 55,81                | 40,87                 | 56,50                |
| 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                 | 11,95                 | 15,90                | 12,12                 | 16,12                | 12,29                 | 16,34                |
| TRIMEDAL       | 500 MG COM REV CT 2 STR AL/AL X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,95                  | 13,24                | 10,09                 | 13,42                | 10,24                 | 13,61                |
| TRIMEDAL TOSSE | 15 MG FILME DESINT OR CT SACHE X 12                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,02                 | 13,33                | 10,16                 | 13,51                | 10,31                 | 13,70                |
| TRIMEDAL TOSSE | 7,5 MG FILME DESINT OR CT SACHE X 16                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,69                  | 8,90                 | 6,78                  | 9,02                 | 6,88                  | 9,15                 |
| TRIXOTENE      | 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + SOL DIL X 1,5 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 682,11                | 942,92               | 690,39                | 954,37               | 698,88                | 966,10               |
| 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                 | 2459,67               | 3400,15              | 2489,54               | 3441,44              | 2520,16               | 3483,77              |
| UXALUN         | 100 MG PÓ LIOF CT FA VD AMB                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2520,41               | 3484,12              | 2551,02               | 3526,43              | 2582,40               | 3569,81              |
| UXALUN         | 50 MG PÓ LIOF CT FA VD AMB                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1260,20               | 1742,05              | 1275,51               | 1763,22              | 1291,20               | 1784,90              |
| VECTAVIR       | 1 PCC CREM TOP CT TB AL X 5 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,21                 | 18,91                | 14,41                 | 19,16                | 14,62                 | 19,43                |
| VENORUTON      | 20 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,93                  | 7,89                 | 6,01                  | 7,99                 | 6,10                  | 8,11                 |
| VENORUTON      | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,10                 | 25,42                | 19,37                 | 25,76                | 19,65                 | 26,12                |
| VENORUTON      | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,36                 | 43,06                | 32,82                 | 43,65                | 33,29                 | 44,25                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VIOFORMIO      | 30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,07                 | 13,40                | 10,21                 | 13,58                | 10,36                 | 13,77                |
| VISCOTEARs     | 2 MG SOL OCU CT TB PLAS X 10 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,65                 | 28,81                | 21,96                 | 29,21                | 22,28                 | 29,62                |
| VISKALDIX      | 10 MG + 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,45                 | 33,80                | 24,75                 | 34,21                | 25,05                 | 34,63                |
| VISKEN         | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,70                 | 31,38                | 22,98                 | 31,77                | 23,26                 | 32,15                |
| VISKEN         | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,73                 | 17,60                | 12,88                 | 17,80                | 13,04                 | 18,03                |
| VISUDYNE       | 15 MG PO LIOF CT FR VD INC X 826 MG + KIT             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4225,42               | 5841,06              | 4276,74               | 5912,00              | 4329,34               | 5984,71              |
| VOLTAREN       | 1 MG/ML SOL OCULAR CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML COLÍRIO  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,35                 | 33,66                | 24,65                 | 34,08                | 24,95                 | 34,49                |
| VOLTAREN       | 1 MG/ML SOL OFT CT 20 FLAC X 0,3 ML DU                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,88                 | 39,92                | 29,23                 | 40,41                | 29,59                 | 40,90                |
| VOLTAREN       | 10 MG/G EMULGEL CT BG AL X 30G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,07                  | 8,08                 | 6,16                  | 8,19                 | 6,25                  | 8,31                 |
| VOLTAREN       | 10 MG/G EMULGEL CT BG AL X 60 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,54                 | 16,69                | 12,72                 | 16,92                | 12,90                 | 17,15                |
| VOLTAREN       | 100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10 RETARD | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,96                 | 17,92                | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                |
| VOLTAREN       | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 | 6,82                  | 9,43                 |
| VOLTAREN       | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,34                 | 76,50                | 56,01                 | 77,43                | 56,70                 | 78,38                |
| VOLTAREN       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 | 6,86                  | 9,48                 |
| VOLTAREN       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                | 13,73                 | 18,98                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 240                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 160,89                | 222,41               | 162,84                | 225,10               | 164,84                | 227,87               |
| VOLTAREN       | 50 MG SUP RET CT STR X 5                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,21                  | 5,82                 | 4,26                  | 5,89                 | 4,31                  | 5,96                 |
| VOLTAREN       | 75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 SR    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,78                 | 20,43                | 14,96                 | 20,68                | 15,14                 | 20,93                |
| XOLAIR         | 150 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC + AMP DIL X 2 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1339,27               | 1851,35              | 1355,54               | 1873,85              | 1372,21               | 1896,89              |
| XOLAIR         | 75 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC + AMP DIL X 2 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 669,63                | 925,67               | 677,76                | 936,91               | 686,10                | 948,44               |
| ZADITEN        | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,56                 | 39,48                | 28,91                 | 39,96                | 29,27                 | 40,46                |
| ZADITEN        | 0,345 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML COLÍRIO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,61                 | 25,73                | 18,84                 | 26,04                | 19,07                 | 26,36                |
| ZADITEN        | 1 MG COM CT 1 BL AL PVC INC X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,96                 | 33,12                | 24,25                 | 33,52                | 24,55                 | 33,94                |
| ZADITEN        | 1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,75                 | 48,04                | 35,17                 | 48,62                | 35,60                 | 49,21                |
| ZADITEN        | 2 MG SRO CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,25                 | 65,32                | 47,82                 | 66,10                | 48,41                 | 66,92                |
| ZELMAC         | 6 MG COM 1 BL ALU/ALU X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,57                 | 42,01                | 32,02                 | 42,59                | 32,48                 | 43,17                |
| ZELMAC         | 6 MG COM 2 BL ALU/ALU X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,16                 | 84,05                | 64,06                 | 85,20                | 64,98                 | 86,38                |
| ZELMAC         | 6 MG COM 3 BL ALU/ALU X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,76                 | 126,09               | 96,11                 | 127,82               | 97,49                 | 129,59               |
| ZELMAC         | 6 MG COM 6 BL ALU/ALU X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 189,52                | 252,19               | 192,21                | 255,63               | 194,98                | 259,18               |
| ZOMETA         | 4 MG SOL INJ CT FA PLAS INC X 5 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 995,55                | 1376,21              | 1007,64               | 1392,92              | 1020,03               | 1410,05              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                         | 20 MG COM REV CT 2 BL X 7                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,97                 | 40,05                | 29,32                 | 40,53                | 29,68                 | 41,03                |
| ZURCAL                                         | 20 MG COM REV CT 4 BL X 7                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,45                 | 75,27                | 55,11                 | 76,18                | 55,79                 | 77,12                |
| ZURCAL                                         | 20 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 7                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,13                 | 23,68                | 17,34                 | 23,97                | 17,55                 | 24,26                |
| ZURCAL                                         | 40 MG COM REV CT 2 BL ALU/ALU X 7              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,43                 | 73,86                | 54,08                 | 74,76                | 54,75                 | 75,68                |
| ZURCAL                                         | 40 MG COM REV CT 4 BL ALU/ALU X 7              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,25                 | 134,43               | 98,43                 | 136,07               | 99,64                 | 137,74               |
| <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                 | 83,29                 | 115,14               | 84,30                 | 116,53               | 85,34                 | 117,97               |
| LEVEMIR                                        | 5 X FLEXPEN 3 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 239,03                | 330,43               | 241,93                | 334,43               | 244,91                | 338,55               |
| LEVEMIR                                        | 5 X PENFILL 3 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 225,61                | 311,87               | 228,35                | 315,66               | 231,16                | 319,55               |
| NORDITROPIN                                    | 10 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 912,82                | 1261,85              | 923,91                | 1277,18              | 935,27                | 1292,88              |
| NORDITROPIN                                    | 12 UI PO LIOF CT FR VD INC + DIL X 3 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 357,18                | 493,75               | 361,52                | 499,75               | 365,97                | 505,90               |
| NORDITROPIN                                    | 15 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1369,23               | 1892,77              | 1385,86               | 1915,76              | 1402,91               | 1939,33              |
| NORDITROPIN                                    | 4 UI PO LIOF CT FR VD INC + DIL X 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,72                | 168,26               | 123,20                | 170,31               | 124,72                | 172,41               |
| NORDITROPIN                                    | 5 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 456,39                | 630,90               | 461,93                | 638,55               | 467,61                | 646,41               |
| NOVOLIN                                        | 100 UI / ML SUSP. INJ CX 1 FR AMP - TENDER     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,11                 | 38,86                | 28,45                 | 39,33                | 28,80                 | 39,81                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NOVOLIN                   | 70/30 100 UI/ML SUSP INJ CT FR VD X 10 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,78                 | 39,78                | 29,13                 | 40,27                | 29,49                 | 40,77                |
| NOVOLIN                   | 70/30PENFILL 100 UI/ML SUSP INJ CX 5 REFIL FR VD X 3 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,92                 | 99,42                | 72,79                 | 100,62               | 73,69                 | 101,87               |
| NOVOLIN                   | 80/20 PENFILL 100 UI/ML SUSP INJ CX 5 REFIL FR VD X 3 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,92                 | 99,42                | 72,79                 | 100,62               | 73,69                 | 101,87               |
| NOVOLIN                   | 90/10 PENFILL 100 UI/ML SUSP INJ CX 5 REFIL FR VD X 3 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,92                 | 99,42                | 72,79                 | 100,62               | 73,69                 | 101,87               |
| NOVOLIN                   | N 100 UI/ML SUSP INJ CX 1 FR AMP (100 UI 10ML)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,78                 | 39,78                | 29,13                 | 40,27                | 29,49                 | 40,77                |
| NOVOLIN                   | N PENFILL 100 UI/ML SUSP INJ CX 5 REFIL FR VD X 3 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,92                 | 99,42                | 72,79                 | 100,62               | 73,69                 | 101,87               |
| NOVOLIN                   | R 100 UI/ML SOL INJ CX 1 FR AMP (100 UI 10ML)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,78                 | 39,78                | 29,13                 | 40,27                | 29,49                 | 40,77                |
| NOVOLIN                   | R PENFILL 100 UI/ML SOL INJ CX 5 REFIL FR VD X 3 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,92                 | 99,42                | 72,79                 | 100,62               | 73,69                 | 101,87               |
| NOVOLIN                   | U 100 UI/ML SUSP INJ CX 1 FR AMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,47                 | 36,59                | 26,79                 | 37,03                | 27,12                 | 37,49                |
| NOVOMIX 30 FLEXPEN 5X3 ML | 100 UI/ML SUSP INJ CX 5 CARP /VC INC X 3 ML X SIST APLIC PLAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 147,51                | 203,91               | 149,30                | 206,39               | 151,14                | 208,93               |
| NOVONORM                  | 0,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,51                 | 43,56                | 31,89                 | 44,08                | 32,28                 | 44,62                |
| NOVONORM                  | 1 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,37                 | 54,42                | 39,85                 | 55,09                | 40,34                 | 55,76                |
| NOVONORM                  | 2 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,38                 | 62,73                | 45,93                 | 63,49                | 46,49                 | 64,27                |
| NOVORAPID                 | 100 U/ML SOL INJ CX 5 CARP VD INC X 3ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,44                | 156,82               | 114,82                | 158,72               | 116,23                | 160,67               |
| NOVORAPID                 | 100 UI P ML SOL INJ CX 1 FR AMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,49                 | 82,24                | 60,21                 | 83,23                | 60,95                 | 84,25                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                           | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 126,87                | 175,38               | 128,41                | 177,51               | 129,99                | 179,69               |
| NOVOSEVEN                                                | 1,2 MG PO LIOF FR VD INC + 2,2 ML DIL                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2722,93               | 3764,07              | 2756,00               | 3809,79              | 2789,90               | 3856,65              |
| NOVOSEVEN                                                | 2,4 MG PO LIOF FR VD INC + 4,3 ML DIL                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5445,91               | 7528,21              | 5512,05               | 7619,64              | 5579,85               | 7713,37              |
| NOVOSEVEN                                                | 4,8 MG PO LIOF FR VD INC + 8,5 ML DIL                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10893,43              | 15058,65             | 11025,74              | 15241,55             | 11161,36              | 15429,03             |
| <b>NOVO NORDISK PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA</b> |                                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                                 | 500 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 4,73                  | 6,54                 | 5,02                  | 6,94                 | 5,08                  | 7,02                 | 5,14                  | 7,11                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                                 | 850 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 6,35                  | 8,78                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 | 6,89                  | 9,52                 |
| GLUCOFORMIN                                              | 500 MG COMP REV 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                |
| GLUCOFORMIN                                              | 850 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,09                 | 16,71                | 12,24                 | 16,92                | 12,39                 | 17,13                |
| INSULINA HUMANA BIOHULIN NPH                             | 100 UI SUSP INJ CX/1 FR 10 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,81                 | 38,44                | 28,15                 | 38,91                | 28,50                 | 39,40                |
| INSULINA HUMANA BIOHULIN REGULAR                         | 100 UI SOL INJ CX/1 FR 10 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,81                 | 38,44                | 28,15                 | 38,91                | 28,50                 | 39,40                |
| INSULINA MISTA IOLIN NPH                                 | 100 UI SUSP INJ CX/1 FR 10 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,66                 | 25,79                | 18,89                 | 26,11                | 19,12                 | 26,43                |
| INSULINA MISTA IOLIN REGULAR                             | 100 UI SOL INJ CX/1 FR 10 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,66                 | 25,79                | 18,89                 | 26,11                | 19,12                 | 26,43                |
| INSULINA SUÍNA NEOSULIN NPH                              | 100 UI SUSP INJ CX/1 FR 10 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,10                 | 26,40                | 19,33                 | 26,72                | 19,57                 | 27,05                |
| INSULINA SUÍNA NEOSULIN REGULAR                          | 100 UI SOL INJ CX/1 FR 10 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,10                 | 26,40                | 19,33                 | 26,72                | 19,57                 | 27,05                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                                        | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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>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                 | 13,58                 | 18,07                | 13,77                 | 18,31                | 13,97                 | 18,57                |
| OPHTCOL                                                               | 0,1 MG/ML SOL OFT CX FA VD INC X 2 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,09                 | 13,43                | 10,23                 | 13,61                | 10,38                 | 13,80                |
| PILOSOL                                                               | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                |
| PILOSOL                                                               | 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,62                 | 16,79                | 12,80                 | 17,02                | 12,98                 | 17,25                |
| <b>ORGANON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA</b>                    |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ANDROXON                                                              | 40 MG CAPS GELATINOSA MOLE CARTUCHO 1 FR PLÁSTICO  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,81                 | 48,98                | 37,33                 | 49,65                | 37,87                 | 50,34                |
| CERAZETTE                                                             | 0,075 MG COMP REV CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO IN | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,88                 | 27,48                | 20,12                 | 27,81                | 20,37                 | 28,16                |
| DECADURABOLIN                                                         | 25 MG/ML SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,45                  | 7,53                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 |
| DECADURABOLIN                                                         | 50 MG/ML SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                |
| DILENA                                                                | 11 COMP BRANCOS + 10 COMP AZUIS CARTUCHO 1 BL ALUM | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,76                 | 42,52                | 31,13                 | 43,03                | 31,51                 | 43,56                |
| DURATESTON                                                            | SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,55                  | 7,39                 | 5,63                  | 7,49                 | 5,71                  | 7,59                 |
| ESMERON                                                               | 10 MG/ML SOL INJ CARTUCHO 12 FR AMP VD INCOLOR X 5 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 409,35                | 544,71               | 415,16                | 552,15               | 421,14                | 559,80               |
| ESTANDRON-P                                                           | SOL INJ CARTUCHO 1 AMP X 1 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,94                  | 6,57                 | 5,01                  | 6,66                 | 5,08                  | 6,75                 |
| EXLUTON                                                               | 0,5 MG CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X 28  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,25                  | 10,02                | 7,34                  | 10,15                | 7,43                  | 10,27                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                                                                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLUDILAT        | 100 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO ÂM                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,22                 | 19,66                | 14,39                 | 19,89                | 14,57                 | 20,14                |
| FLUDILAT RETARD | 200 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO ÂM                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,80                 | 38,43                | 28,14                 | 38,90                | 28,49                 | 39,38                |
| GRACIAL         | 0,025 / 0,040 MG 15 COMP BRANCOS + 0,125 / 0,030 M                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,21                 | 27,94                | 20,46                 | 28,28                | 20,71                 | 28,63                |
| IMPLANON        | 68 MG IMPLANTE CARTUCHO SERINGA X 1                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 598,79                | 796,79               | 607,29                | 807,67               | 616,03                | 818,86               |
| LAURINA         | 1BL X 21COMP (50/35 MCG 07 COM REV + 100/30 MCG 07 COM REV + 150/30 MCG 07 COM REV CT 01 ENV AL X 1 BL X 21) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,21                 | 27,94                | 20,46                 | 28,28                | 20,71                 | 28,63                |
| LIPOFACTON      | 500 MG + 59,5 MG CAPS GELATINOSA MOLE CARTUCHO 2 E                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,94                  | 10,98                | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                |
| LIVIAL          | 2,5 MG COMP CARTUCHO 3 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLO                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 216,43                | 299,18               | 219,06                | 302,82               | 221,75                | 306,54               |
| LIVIAL          | 2,5 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,84                 | 117,28               | 85,87                 | 118,70               | 86,93                 | 120,17               |
| MERCILON        | 0,15 MG/0,02 MG COMP CARTUCHO 1 BL ALUMÍNIO PLÁSTI                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,00                 | 27,65                | 20,24                 | 27,98                | 20,49                 | 28,32                |
| MERCILON        | 0,15 MG/0,02 MG COMP CARTUCHO 3 BL ALUMÍNIO PLÁSTI                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,29                 | 80,58                | 59,00                 | 81,56                | 59,73                 | 82,57                |
| MERCILON CONTI  | 150/20 MCG 21 COM REV + 0/0 MCG 2 COM REV + 0/10 MCG 5 COM REV CT ENV AL X BL AL PVC X 28                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,00                 | 27,65                | 20,24                 | 27,98                | 20,49                 | 28,32                |
| MICRODIOL       | 0,15 MG + 0,03 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTI                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,01                 | 22,13                | 16,20                 | 22,39                | 16,40                 | 22,67                |
| NORCURON        | 2 MG/ML PÓ LIÓFILO CARTUCHO 10 FR AMP VD INCOLOR X                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 413,85                | 572,09               | 418,88                | 579,04               | 424,03                | 586,16               |
| NORCURON        | 4 MG/ML PÓ LIÓFILO + DILUENTE CARTUCHO 10 AMP VD I                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 243,98                | 337,27               | 246,94                | 341,36               | 249,98                | 345,56               |
| NUVARING        | 11,7 MG / 2,7 MG ANEL VAGINAL CARTUCHO SACHÊ X 1                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,68                 | 50,71                | 37,13                 | 51,33                | 37,59                 | 51,96                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ORGALUTRAN     | 0,5 MG/ML SOL INJ CARTUCHO SERINGA VD PREENCHIDA X       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 167,48                | 231,52               | 169,51                | 234,32               | 171,59                | 237,20               |
| ORMIGREIN      | COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO/ALUMÍNIO X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,20                  | 5,59                 | 4,26                  | 5,67                 | 4,32                  | 5,74                 |
| OVESTRION      | 1 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,44                 | 17,20                | 12,59                 | 17,40                | 12,74                 | 17,61                |
| OVESTRION      | 1 MG/G CREME CARTUCHO BISN ALUMÍNIO X 50 G + APLIC       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,77                 | 37,01                | 27,10                 | 37,46                | 27,43                 | 37,92                |
| OVESTRION      | 2 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,33                 | 32,25                | 23,61                 | 32,64                | 23,90                 | 33,04                |
| OVORESTA       | 0,75 MG + 0,0375 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,31                  | 3,19                 | 2,34                  | 3,23                 | 2,37                  | 3,28                 |
| PAVULON        | 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VIDRO INCOLOR X 2 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,11                | 166,04               | 121,57                | 168,05               | 123,07                | 170,13               |
| PUREGON        | 100 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 177,31                | 245,11               | 179,46                | 248,08               | 181,67                | 251,13               |
| PUREGON        | 150 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 266,14                | 367,90               | 269,37                | 372,37               | 272,68                | 376,94               |
| PUREGON        | 200 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 354,75                | 490,39               | 359,06                | 496,35               | 363,48                | 502,46               |
| PUREGON        | 50 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,47                 | 123,68               | 90,56                 | 125,19               | 91,67                 | 126,72               |
| PUREGON        | 833,33 UI/ML SOL INJ CARTUCHO CARPULE X 0,525 ML +       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 533,01                | 736,81               | 539,48                | 745,76               | 546,12                | 754,94               |
| PUREGON        | 833,33 UI/ML SOL INJ CARTUCHO CARPULE X 0,885 ML +       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1066,10               | 1473,74              | 1079,05               | 1491,64              | 1092,32               | 1509,98              |
| REMERON        | 15 MG COMP ORODISPERSÍVEIS CARTUCHO 5 BL ALUMÍNIO SOLTAB | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,09                 | 90,61                | 69,06                 | 91,85                | 70,05                 | 93,11                |
| REMERON        | 30 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT 5 BL AL X 6 SOLTAB          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 136,21                | 181,25               | 138,14                | 183,72               | 140,13                | 186,27               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                       | 30 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,02                 | 83,86                | 63,91                 | 85,00                | 64,83                 | 86,18                |
| REMERON                                       | 30 MG COMP REV CARTUCHO 4 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,82                | 159,44               | 121,52                | 161,62               | 123,27                | 163,86               |
| REMERON                                       | 45 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT 5 BL AL X 6 SOLTAB    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 193,65                | 257,68               | 196,40                | 261,20               | 199,23                | 264,83               |
| REMERON                                       | 45 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,42                 | 103,02               | 78,52                 | 104,43               | 79,65                 | 105,88               |
| REMERON                                       | 45 MG COMP REV CARTUCHO 4 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 170,19                | 226,47               | 172,61                | 229,57               | 175,10                | 232,75               |
| RISELLE                                       | 25 MG COMP P/ IMPLANTE CARTUCHO AMPOLA VD INCOLOR  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 324,32                | 448,33               | 328,26                | 453,77               | 332,30                | 459,36               |
| SANDRENA                                      | 0,1 PCC GEL CARTUCHO 28 SACHÊS X 0,5 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,23                 | 22,44                | 16,43                 | 22,71                | 16,63                 | 22,99                |
| SANDRENA                                      | 0,1 PCC GEL CARTUCHO 28 SACHÊS X 1,0 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,67                 | 41,01                | 30,03                 | 41,51                | 30,40                 | 42,02                |
| STYPTANON                                     | 20 MG PÓ LIÓFILO INJ CARTUCHO FR AMP + AMP DILUENT | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,17                 | 13,53                | 10,31                 | 13,71                | 10,46                 | 13,90                |
| TOLVON                                        | 30 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,40                 | 49,77                | 37,93                 | 50,45                | 38,48                 | 51,15                |
| <b>PETROLABOR INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CLORPROX                                      | 25 MG CX 10 BL X 20 DRG                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,62                 | 24,78                | 18,88                 | 25,11                | 19,15                 | 25,46                |
| DIALAZE                                       | 10MG CX10 BL X 20 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,68                 | 14,21                | 10,83                 | 14,40                | 10,99                 | 14,61                |
| HALODOL                                       | 1MG CX 10 BL X 20 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,55                 | 14,04                | 10,70                 | 14,23                | 10,85                 | 14,42                |
| PROZIM                                        | 25 MG CX 10BL X 20 DRG                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,07                 | 36,02                | 27,45                 | 36,51                | 27,85                 | 37,02                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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>PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                       |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ARTRITEC                                   | 15MG COM CT BL AL INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,54                 | 24,25                | 17,75                 | 24,54                | 17,97                 | 24,84                |
| ARTRITEC                                   | 7,5MG COM CT BL AL INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,77                  | 13,51                | 9,89                  | 13,67                | 10,01                 | 13,84                |
| AZITROPHAR                                 | 500MG COMP VER BL 03                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,74                 | 52,17                | 38,20                 | 52,81                | 38,67                 | 53,46                |
| AZITROPHAR                                 | 600MG SUSP VD 01 ORAL                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,01                 | 34,57                | 25,31                 | 34,99                | 25,62                 | 35,42                |
| AZITROPHAR                                 | 900MG SUSP VD 01 ORAL                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,95                 | 42,78                | 31,33                 | 43,31                | 31,72                 | 43,85                |
| BIPROSLAN                                  | SUSP INJ 01 AMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,88                 | 15,04                | 11,01                 | 15,22                | 11,15                 | 15,41                |
| CAPTOSEN                                   | 12,5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,13                 | 25,06                | 18,35                 | 25,37                | 18,58                 | 25,68                |
| CAPTOSEN                                   | 12,5MG COMP BL 16                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,25                  | 8,64                 | 6,33                  | 8,75                 | 6,41                  | 8,86                 |
| CAPTOSEN                                   | 12,5MG COMP BL 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,52                  | 11,78                | 8,62                  | 11,92                | 8,73                  | 12,07                |
| CAPTOSEN                                   | 25MG COMP BL 16                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,37                  | 11,57                | 8,47                  | 11,71                | 8,57                  | 11,85                |
| CAPTOSEN                                   | 25MG COMP BL 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,73                 | 14,83                | 10,86                 | 15,01                | 10,99                 | 15,19                |
| CAPTOSEN                                   | 25MG COMP BL 900                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,15                 | 37,53                | 27,48                 | 37,99                | 27,82                 | 38,46                |
| CAPTOSEN                                   | 50MG COMP BL 16                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,02                 | 19,38                | 14,19                 | 19,62                | 14,36                 | 19,85                |
| CAPTOSEN                                   | 50MG COMP BL 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,67                 | 38,25                | 28,01                 | 38,72                | 28,35                 | 39,19                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | 50MG COMP BL 900               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,69                 | 68,69                | 50,29                 | 69,52                | 50,91                 | 70,38                |
| CARIDERM       | 45GR BISN 01                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,83                  | 10,42                | 7,94                  | 10,56                | 8,05                  | 10,70                |
| CEDRILAX       | 50+125+300+30MG COMP.BL 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,92                 | 23,85                | 18,17                 | 24,17                | 18,43                 | 24,50                |
| CEDRILAX       | COM CX 25 BL AL PLAS INC X 4   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,35                 | 76,31                | 58,16                 | 77,35                | 59,00                 | 78,43                |
| CIPROFLONAX    | 250MG COMP BL 06               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,32                 | 19,80                | 14,49                 | 20,03                | 14,67                 | 20,28                |
| CIPROFLONAX    | 500MG COMP BL 06               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,19                 | 33,44                | 24,48                 | 33,84                | 24,78                 | 34,25                |
| CIPROFLONAX    | 500MG COMP CX 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,95                 | 69,05                | 50,56                 | 69,89                | 51,18                 | 70,75                |
| CLORTON        | 25MG COMP CX C/2 BL X 42       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,80                  | 9,40                 | 6,88                  | 9,51                 | 6,96                  | 9,62                 |
| CLORTON        | 50MG COMP CX C/2 BL X 28       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,34                  | 10,15                | 7,43                  | 10,27                | 7,52                  | 10,40                |
| CORTIDEX       | 0,1% CREM DERM CX 100 BG 10G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 342,95                | 474,08               | 347,12                | 479,85               | 351,39                | 485,75               |
| CORTIDEX       | 10G CREM DERM                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 |
| DAKNAX         | 20MG/ML FR 30 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,29                  | 9,70                 | 7,39                  | 9,83                 | 7,50                  | 9,97                 |
| DECNAZOL       | 1000MG COM CT BL AL INC X 2    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,21                  | 12,26                | 9,34                  | 12,42                | 9,47                  | 12,59                |
| DECNAZOL       | 500MG COM CT BL AL INC X 4     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,94                  | 11,90                | 9,07                  | 12,06                | 9,20                  | 12,23                |
| DERMOVAT       | 1 MG/G CREM CT BG AL VER X 30G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,05                 | 16,66                | 12,20                 | 16,86                | 12,35                 | 17,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DERMOVAT       | 1 MG/G POM CT BG AL VER X 30G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,05                 | 16,66                | 12,20                 | 16,86                | 12,35                 | 17,07                |
| DIGOX          | 0,25MG COMP BL 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,61                  | 4,99                 | 3,65                  | 5,05                 | 3,69                  | 5,10                 |
| DIGOX          | 0,25MG COMP BL 500                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,31                 | 21,16                | 15,50                 | 21,43                | 15,69                 | 21,69                |
| DOXICLIN       | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,14                 | 16,78                | 12,29                 | 16,99                | 12,44                 | 17,20                |
| ELCODRIX       | 500 MG + 65 MG COM REV CT 30 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,71                 | 80,79                | 61,57                 | 81,89                | 62,46                 | 83,03                |
| ELPRAZOL       | 10MG CAPS 14                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,35                 | 19,84                | 14,52                 | 20,07                | 14,70                 | 20,32                |
| ELPRAZOL       | 20MG CAPS 07                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,94                 | 19,27                | 14,11                 | 19,51                | 14,28                 | 19,74                |
| ELPRAZOL       | 20MG CAPS 14                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,00                 | 37,32                | 27,33                 | 37,78                | 27,67                 | 38,25                |
| ELPRAZOL       | 20MG CAPS 28                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,61                 | 49,23                | 36,04                 | 49,82                | 36,48                 | 50,43                |
| ELPRAZOL       | 40MG C/ 7 CÁPSULAS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,88                 | 28,86                | 21,13                 | 29,21                | 21,39                 | 29,57                |
| EMEBRID        | 100MG C/400 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,09                 | 119,88               | 91,37                 | 121,52               | 92,69                 | 123,21               |
| ENAPLEX        | 10MG COMP ENV 30                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,95                 | 22,05                | 16,14                 | 22,31                | 16,34                 | 22,59                |
| ENAPLEX        | 10MG COMP ENV 300+G119+G54                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,21                 | 29,32                | 21,47                 | 29,68                | 21,73                 | 30,04                |
| ENAPLEX        | 20MG COMP BL 300                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,02                 | 45,65                | 33,42                 | 46,20                | 33,83                 | 46,77                |
| ENAPLEX        | 20MG COMP ENV 30                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,58                 | 35,36                | 25,89                 | 35,79                | 26,21                 | 36,23                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENAPLEX        | 5MG COMP ENV 300                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,51                 | 22,82                | 16,71                 | 23,10                | 16,92                 | 23,39                |
| ENAPLEX        | 5MG COMP ENV 30                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,94                  | 13,74                | 10,06                 | 13,91                | 10,18                 | 14,07                |
| ESCOPIEN       | 10 MG + 25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,09                  | 9,43                 | 7,19                  | 9,56                 | 7,29                  | 9,69                 |
| FARMAZOL       | 150MG CAP BL 01                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,00                 | 17,97                | 13,16                 | 18,19                | 13,32                 | 18,41                |
| FARMICINA      | 300 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 179,97                | 248,78               | 182,16                | 251,81               | 184,40                | 254,91               |
| FARMICINA      | 600 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 227,68                | 314,74               | 230,45                | 318,57               | 233,28                | 322,48               |
| FARMOXICAM     | 10MG CAP GEL CT BL INC X 15                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,44                  | 4,76                 | 3,48                  | 4,81                 | 3,52                  | 4,87                 |
| FARMOXICAM     | 20MG CAP GEL CT BL INC X 15                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,36                  | 6,03                 | 4,41                  | 6,10                 | 4,46                  | 6,17                 |
| FENAFLEX       | COMP BL 144                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,90                 | 54,42                | 41,48                 | 55,17                | 42,08                 | 55,94                |
| FRAMICIN       | 300MG C/1 AMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 | 4,21                  | 5,82                 |
| FRAMICIN       | 600MG C/1 AMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,36                  | 7,41                 | 5,43                  | 7,51                 | 5,50                  | 7,60                 |
| FUROSEN        | 10MG/ML 50AMP/2ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,79                 | 34,27                | 25,09                 | 34,68                | 25,40                 | 35,11                |
| FUROSEN        | 40MG COMP BL 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 |
| GASTROCINE     | 200MG COM CT 4 BL AL INCX10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,66                 | 17,50                | 12,81                 | 17,71                | 12,97                 | 17,93                |
| HERVIRAX       | 10GR BISN 01 5% CREME                      | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HERVIRAX       | 200MG COMP BL 25                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,71                 | 54,89                | 40,19                 | 55,56                | 40,68                 | 56,23                |
| HIDROCLORANA   | 25MG COMP BL 20                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,42                  | 3,35                 | 2,45                  | 3,39                 | 2,48                  | 3,43                 |
| HIDROCLORANA   | 25MG X 500                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,85                 | 16,38                | 11,99                 | 16,57                | 12,14                 | 16,78                |
| HIDROCLORANA   | 50MG COMP BL 20                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,83                  | 3,91                 | 2,86                  | 3,95                 | 2,90                  | 4,01                 |
| HIDROCLORANA   | 50MG COMP BL 500                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,70                 | 18,94                | 13,87                 | 19,17                | 14,04                 | 19,41                |
| KLARITRIL      | 125 MG/5 ML PÓ SUS EXT CT FR VD AMB X 50 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,78                 | 38,40                | 28,12                 | 38,87                | 28,47                 | 39,36                |
| KLARITRIL      | 250 MG/5 ML PÓ SUS EXT CT FR VD AMB X 50 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,36                 | 73,76                | 54,01                 | 74,66                | 54,67                 | 75,57                |
| KLARITRIL      | 250MG COM CT BL AL INC X8                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,24                 | 39,04                | 28,58                 | 39,51                | 28,93                 | 39,99                |
| KLARITRIL      | 500MG COM CT BL AL INC X10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,34                 | 87,56                | 64,11                 | 88,62                | 64,90                 | 89,72                |
| KLARITRIL      | 500MG COM CT BL AL INC X14                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,67                 | 121,19               | 88,73                 | 122,66               | 89,82                 | 124,16               |
| LABERITIN      | 25MG COMP BL 30                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,11                  | 8,45                 | 6,18                  | 8,54                 | 6,26                  | 8,65                 |
| LABERITIN      | 75MG COM 360                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,76                 | 41,14                | 30,12                 | 41,64                | 30,49                 | 42,15                |
| LABERITIN      | 75MG COMP BL 30                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,08                 | 15,32                | 11,21                 | 15,50                | 11,35                 | 15,69                |
| MICONASTIN     | 60 G CR VAG. TB                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                | 10,59                 | 14,64                |
| NEBACTRINA     | 10 GR BISN 100                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,75                | 158,63               | 116,14                | 160,55               | 117,57                | 162,52               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEBACTRINA     | 10G BISN 01 POMADA                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,08                  | 7,02                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 |
| PENTRAT        | 400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,85                 | 32,97                | 24,14                 | 33,37                | 24,44                 | 33,78                |
| PEPGASTRIN     | 300 MG COM CT 2 ENV AL X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,87                  | 5,15                 | 3,92                  | 5,21                 | 3,98                  | 5,29                 |
| PEPGASTRIN     | 300MG COM CT 50 ENV AL X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,73                 | 123,39               | 94,05                 | 125,08               | 95,40                 | 126,81               |
| RANITZEN       | 150 MG COMP 500                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,69                 | 59,01                | 43,21                 | 59,73                | 43,74                 | 60,46                |
| RANITZEN       | 150MG COMP REV ENV 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,79                 | 20,45                | 14,97                 | 20,69                | 15,15                 | 20,94                |
| RANITZEN       | 25MG/ML 50 AMP/2ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,53                 | 71,23                | 52,16                 | 72,10                | 52,80                 | 72,99                |
| RANITZEN       | 300 MG COM REV CT 2 ENV AL X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,34                 | 21,21                | 15,53                 | 21,47                | 15,72                 | 21,73                |
| SINVASTIN      | 10MG COM CT BL AL INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,78                 | 23,20                | 16,98                 | 23,47                | 17,19                 | 23,76                |
| SINVASTIN      | 10MG COM CT BL AL INC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,40                 | 50,32                | 36,84                 | 50,93                | 37,29                 | 51,55                |
| SINVASTIN      | 20MG COM CT BL AL INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,42                 | 39,29                | 28,77                 | 39,77                | 29,12                 | 40,25                |
| SINVASTIN      | 20MG COM CT BL AL INC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,09                 | 58,18                | 42,60                 | 58,89                | 43,12                 | 59,61                |
| TRACNOX        | 100MG CAP BL AL INC X 4           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,97                 | 35,90                | 26,29                 | 36,34                | 26,61                 | 36,78                |
| TRICORTID      | 20M+0,5MG+2,5MG CREM 30G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,23                 | 21,60                | 16,46                 | 21,89                | 16,70                 | 22,20                |
| TRICORTID      | 20M+0,5MG+2,5MG POM 30G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,23                 | 21,60                | 16,46                 | 21,89                | 16,70                 | 22,20                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                  | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VERDAZOL                        | 200MG COMP BL 02                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,91                  | 2,64                 | 1,93                  | 2,67                 | 1,95                  | 2,70                 |
| VERDAZOL                        | 400MG COMP BL 01                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,73                  | 3,77                 | 2,76                  | 3,82                 | 2,79                  | 3,86                 |
| PHARMACIA BRASIL LTDA           |                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BEXTRA                          | 20 COM 10 COMPRIMIDOS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,84                 | 49,02                | 37,36                 | 49,69                | 37,90                 | 50,38                |
| CYTOTEC                         | 200 MG - 28 COMPRIMIDOS EMB HOSP.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 127,44                | 176,17               | 128,99                | 178,31               | 130,58                | 180,51               |
| LONITEN                         | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,96                 | 27,59                | 20,20                 | 27,92                | 20,45                 | 28,27                |
| MIANTREX                        | CS INJ 1G X 10ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 162,89                | 225,17               | 164,87                | 227,91               | 166,90                | 230,72               |
| NICORETTE                       | 4 MG GOMA CT 2 BL AL PLAS INC X 15      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,24                 | 40,24                | 30,67                 | 40,79                | 31,11                 | 41,35                |
| NICORETTE                       | 4 MG GOMA CT 2 BL AL PLAS INC X 15 MINT | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,24                 | 40,24                | 30,67                 | 40,79                | 31,11                 | 41,35                |
| SOLU MEDROL                     | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 307,67                | 425,31               | 311,41                | 430,48               | 315,24                | 435,78               |
| PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA |                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AEROFRIN                        | XPE. 120 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,11                  | 7,06                 | 5,17                  | 7,15                 | 5,23                  | 7,23                 |
| AFTODERM                        | SUSP. ORAL 50 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,91                 | 16,46                | 12,05                 | 16,66                | 12,20                 | 16,86                |
| ALBENDAL                        | 200 MG C/ 2 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,71                  | 2,36                 | 1,73                  | 2,39                 | 1,75                  | 2,42                 |
| ALBENDAL                        | 400 MG C/ 1 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,77                  | 3,83                 | 2,80                  | 3,87                 | 2,83                  | 3,91                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALBENDAL       | SUSP. 10 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 |
| ALERGOTEM      | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,10                  | 12,58                | 9,21                  | 12,73                | 9,32                  | 12,88                |
| ALERGOTEM      | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 |
| ANEMIFER       | 50 DRG                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| ANEMIFER       | GOTAS 30 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,72                  | 6,52                 | 4,78                  | 6,61                 | 4,84                  | 6,69                 |
| ANEMIFER       | XPE. 100 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 | 5,55                  | 7,67                 |
| APETIVAN B+C   | XPE. 240 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,76                 | 20,97                | 15,98                 | 21,25                | 16,21                 | 21,55                |
| ASSETIL        | 200 COMP. ADULTO                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,36                 | 43,06                | 32,82                 | 43,65                | 33,29                 | 44,25                |
| BENZODERM      | EMULSÃO 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,39                  | 10,22                | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                |
| BENZODERM      | SAB. 60 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,36                  | 8,79                 | 6,44                  | 8,90                 | 6,52                  | 9,01                 |
| BIOFORTONICO   | SOL. ORAL 500 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,36                 | 15,12                | 11,52                 | 15,32                | 11,69                 | 15,54                |
| CETACONAL      | 10 COMP.                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,05                 | 19,42                | 14,22                 | 19,66                | 14,39                 | 19,89                |
| CETACONAL      | 30 COMP.                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,55                 | 45,00                | 32,95                 | 45,55                | 33,36                 | 46,12                |
| CETACONAL      | CREME 30GR                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,21                 | 13,59                | 10,36                 | 13,78                | 10,51                 | 13,97                |
| CETACONAL      | SHAMPOO 100ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,29                 | 24,34                | 18,55                 | 24,67                | 18,82                 | 25,02                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| COMPLEXAN      | 30 DRÁGEAS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,10                  | 8,12                 | 6,19                  | 8,23                 | 6,28                  | 8,35                 |
| COMPLEXAN      | GOTAS 30ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,01                  | 6,67                 | 5,08                  | 6,76                 | 5,15                  | 6,85                 |
| COMPLEXAN      | XPE. 100ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,60                  | 7,45                 | 5,68                  | 7,55                 | 5,76                  | 7,66                 |
| DORALFLEX      | 12 COMP.                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,10                  | 8,12                 | 6,19                  | 8,23                 | 6,28                  | 8,35                 |
| DORALFLEX      | 200 COMP.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,38                 | 90,99                | 69,35                 | 92,23                | 70,35                 | 93,51                |
| DORALFLEX      | GTS 10 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,31                  | 7,07                 | 5,39                  | 7,17                 | 5,47                  | 7,27                 |
| ENTEROFTAL     | 15 ML GOTAS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 |
| ENTEROFTAL     | 20 COMP.                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 |
| FISIOSEPT      | SOL TOP CT FR PLAS TRANSP X 500ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,03                  | 1,37                 | 1,04                  | 1,38                 | 1,05                  | 1,40                 |
| FLUCONAN       | 1 CAPS. 150 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,27                  | 11,43                | 8,37                  | 11,57                | 8,47                  | 11,71                |
| FLUCONAN       | 2 CAPS. 150 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,70                 | 17,56                | 12,85                 | 17,76                | 13,01                 | 17,98                |
| FORTONICO      | FR 400ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,30                  | 12,38                | 9,43                  | 12,54                | 9,57                  | 12,72                |
| FUROSEMIL      | 20 COMP. 40 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,69                  | 5,10                 | 3,73                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 |
| GASTROFTAL     | 20 PAST.                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,01                  | 8,00                 | 6,10                  | 8,11                 | 6,19                  | 8,23                 |
| GASTROFTAL     | SUSP. 240 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,10                 | 20,09                | 15,31                 | 20,36                | 15,53                 | 20,64                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|---------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GASTROPEPT        | 20 COMP.            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,68                  | 6,23                 | 4,75                  | 6,32                 | 4,82                  | 6,41                 |
| GASTROPEPT        | SUSP. ORAL 150 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,47                  | 12,60                | 9,60                  | 12,77                | 9,74                  | 12,95                |
| GLYCELAX ADULTO   | 6 SUPOSITÓRIOS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,88                  | 10,49                | 7,99                  | 10,63                | 8,11                  | 10,78                |
| GLYCELAX INFANTIL | 6 SUPOSITÓRIOS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,56                  | 10,06                | 7,67                  | 10,20                | 7,78                  | 10,34                |
| LEITE MAGNESIA    | 120 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,26                  | 4,34                 | 3,31                  | 4,40                 | 3,36                  | 4,47                 |
| LEITE MAGNESIA    | 120 ML MENTA        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,26                  | 4,34                 | 3,31                  | 4,40                 | 3,36                  | 4,47                 |
| LEITE MAGNESIA    | 350 ML MENTA        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,57                  | 7,41                 | 5,65                  | 7,51                 | 5,73                  | 7,62                 |
| LEITE MAGNESIA    | 350 ML NATURAL      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,57                  | 7,41                 | 5,65                  | 7,51                 | 5,73                  | 7,62                 |
| MEBENDAL          | SUSP. 30 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,59                  | 4,96                 | 3,63                  | 5,02                 | 3,67                  | 5,07                 |
| METRONIDAN        | 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,76                  | 9,34                 | 6,84                  | 9,46                 | 6,92                  | 9,57                 |
| METRONIDAN        | 20 COMP.            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,50                  | 8,99                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 |
| MICONIL           | LOÇÃO CREMOSA 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 | 5,73                  | 7,92                 |
| NASORUB           | FRASCO 40 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,16                  | 10,86                | 8,28                  | 11,01                | 8,40                  | 11,17                |
| NASORUB           | LATA 9 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,48                  | 4,63                 | 3,53                  | 4,69                 | 3,58                  | 4,76                 |
| NEOSALDOR         | 20 DRG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,82                  | 9,08                 | 6,92                  | 9,20                 | 7,02                  | 9,33                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEVRALDOR      | 10 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,00                  | 2,76                 | 2,02                  | 2,79                 | 2,04                  | 2,82                 |
| NEVRALDOR      | 20 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,57                  | 4,94                 | 3,61                  | 4,99                 | 3,65                  | 5,05                 |
| NEVRALREN      | 20 COMP.                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,31                  | 5,96                 | 4,36                  | 6,03                 | 4,41                  | 6,10                 |
| NORFLOXINO     | 14 COMP. 400 MG                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,03                 | 19,39                | 14,20                 | 19,63                | 14,37                 | 19,86                |
| OLEO MINERAL   | 100 ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,06                  | 10,73                | 8,17                  | 10,87                | 8,29                  | 11,02                |
| PIOLEND        | 60 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,33                  | 9,75                 | 7,43                  | 9,88                 | 7,54                  | 10,02                |
| POLYDRAT       | 4 ENV 27,9 G                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,13                  | 12,15                | 9,26                  | 12,32                | 9,39                  | 12,48                |
| POLYDRAT       | 50 ENV 27,9 G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 111,20                | 147,97               | 112,78                | 149,99               | 114,40                | 152,07               |
| POLYDRAT       | SOL OR CT FR VD INC X 450 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,86                 | 14,45                | 11,01                 | 14,64                | 11,17                 | 14,85                |
| POLYDRAT       | SOL OR CT FR VD INC X 450 ML ( SABOR LARANJA)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,86                 | 14,45                | 11,01                 | 14,64                | 11,17                 | 14,85                |
| POLYDRAT       | SOL OR CT FR VD INC X 450 ML (SABOR FRAMBOESA)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,86                 | 14,45                | 11,01                 | 14,64                | 11,17                 | 14,85                |
| POLYDRAT       | SOL OR CT FR VD INC X 450 ML( SABOR UVA)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,86                 | 14,45                | 11,01                 | 14,64                | 11,17                 | 14,85                |
| RESFEDRYL      | (400 + 5 + 5) MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,66                 | 131,28               | 100,06                | 133,08               | 101,50                | 134,92               |
| RESFEDRYL      | 20 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,28                 | 16,34                | 12,45                 | 16,56                | 12,63                 | 16,79                |
| RESFEDRYL      | GOTAS 20 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,30                  | 12,38                | 9,43                  | 12,54                | 9,57                  | 12,72                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RESFEDRYL      | XPE. 100 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,58                 | 14,08                | 10,73                 | 14,27                | 10,88                 | 14,46                |
| RITCOR         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,00                 | 17,97                | 13,16                 | 18,19                | 13,32                 | 18,41                |
| RITCOR         | 50 MG COM CT AL PLAS INC X 28                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,59                  | 11,87                | 8,69                  | 12,01                | 8,80                  | 12,16                |
| RITPRESS       | 12,5 MG 15 COMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,20                  | 5,81                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 |
| RITPRESS       | 12,5 MG 30 COMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 |
| RITPRESS       | 25 MG 15 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 |
| RITPRESS       | 25 MG 30 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                | 7,78                  | 10,75                |
| RITPRESS       | 50 MG 15 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| RITPRESS       | 50 MG 30 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,23                  | 12,76                | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                |
| SORINAN        | 30 ML ADULTO                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,68                  | 8,89                 | 6,77                  | 9,00                 | 6,87                  | 9,13                 |
| SORINAN        | 30 ML INFANTIL                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,90                  | 6,52                 | 4,97                  | 6,61                 | 5,04                  | 6,70                 |
| SPECTORUB      | 20 PASTILHAS                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,36                  | 9,79                 | 7,46                  | 9,92                 | 7,57                  | 10,06                |
| SPECTORUB      | SPRAY 30 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,48                 | 16,61                | 12,66                 | 16,84                | 12,84                 | 17,07                |
| 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                 | 7,97                  | 10,61                | 8,08                  | 10,75                | 8,20                  | 10,90                |
| 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                 | 8,79                  | 11,70                | 8,91                  | 11,85                | 9,04                  | 12,02                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SPECTOSAN                           | XPE. 100 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,79                  | 13,53                | 9,91                  | 13,70                | 10,03                 | 13,87                |
| SPECTOSAN                           | XPE. 150 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,10                 | 15,34                | 11,23                 | 15,52                | 11,37                 | 15,72                |
| TONGIFORT                           | 30 DRG                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,55                 | 40,65                | 30,98                 | 41,20                | 31,43                 | 41,78                |
| TONGIFORT                           | 60 DRG                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,96                 | 75,80                | 57,77                 | 76,83                | 58,60                 | 77,89                |
| TYLOL                               | 750MG COM CT 5 BL AL PLAS LARANJA X 4  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 | 7,01                  | 9,32                 |
| TYLOL                               | 750MG COM CT 50 BL AL PLAS LARANJA X 4 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,89                 | 69,05                | 52,63                 | 70,00                | 53,39                 | 70,97                |
| TYLOL                               | GOTAS 15 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,61                  | 4,80                 | 3,66                  | 4,87                 | 3,71                  | 4,93                 |
| VASOVIRIL                           | 4 COMP.                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,40                 | 51,70                | 37,85                 | 52,32                | 38,32                 | 52,97                |
| VERRUGAN                            | 15 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,39                 | 16,49                | 12,57                 | 16,72                | 12,75                 | 16,95                |
| ZITROMICIN                          | 250 MG 4 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,07                 | 31,89                | 23,35                 | 32,28                | 23,64                 | 32,68                |
| ZITROMICIN                          | 500 MG 3 COMP.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,88                 | 33,01                | 24,17                 | 33,41                | 24,47                 | 33,83                |
| ZITROMICIN                          | 600 MG SUSP.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,40                 | 26,82                | 19,64                 | 27,15                | 19,88                 | 27,48                |
| ZITROMICIN                          | 900 MG SUSP.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,82                 | 30,16                | 22,09                 | 30,54                | 22,36                 | 30,91                |
| <b>PHARMIS BIOFARMACÊUTICA LTDA</b> |                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| DEPOCYT                             | 10MG/ML SUS INJ CT FA VD INC 5ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3816,58               | 5275,89              | 3862,94               | 5339,98              | 3910,45               | 5405,65              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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>PHARMUS QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A</b> |                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ADCOR                                     | CX 20 COMP          |                      |                     |                       |                      | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 |
| ADCOR                                     | CX 20 COMP          |                      |                     |                       |                      | 3,72                  | 5,14                 | 3,77                  | 5,21                 | 3,81                  | 5,27                 |
| CLARIMAX                                  | CX 08 COMP          |                      |                     |                       |                      | 29,95                 | 41,40                | 30,32                 | 41,91                | 30,69                 | 42,42                |
| CLARIMAX                                  | CX 08 COMP          |                      |                     |                       |                      | 15,80                 | 21,84                | 15,98                 | 22,09                | 16,17                 | 22,35                |
| CLARIMAX                                  | CX 12 COMP          |                      |                     |                       |                      | 23,53                 | 32,53                | 23,83                 | 32,94                | 24,12                 | 33,34                |
| CLARIMAX                                  | CX 14 COMP          |                      |                     |                       |                      | 51,88                 | 71,72                | 52,53                 | 72,62                | 53,17                 | 73,50                |
| FLOBAC                                    | CX 06 COMP          |                      |                     |                       |                      | 11,34                 | 15,68                | 11,48                 | 15,87                | 11,61                 | 16,05                |
| FLOBAC                                    | CX 06 COMP          |                      |                     |                       |                      | 17,64                 | 24,38                | 17,85                 | 24,68                | 18,06                 | 24,97                |
| FLOBAC                                    | CX 10 COMP          |                      |                     |                       |                      | 18,30                 | 25,30                | 18,52                 | 25,60                | 18,74                 | 25,91                |
| FLOBAC                                    | CX 14 COMP          |                      |                     |                       |                      | 26,37                 | 36,45                | 26,70                 | 36,91                | 27,02                 | 37,35                |
| FLOBAC                                    | CX 14 COMP          |                      |                     |                       |                      | 31,17                 | 43,09                | 31,56                 | 43,63                | 31,95                 | 44,17                |
| KARBAC                                    | CX 20 COMP          |                      |                     |                       |                      | 7,33                  | 10,13                | 7,42                  | 10,26                | 7,50                  | 10,37                |
| KARBAC                                    | CX 20 COMP.         |                      |                     |                       |                      | 3,65                  | 5,05                 | 3,70                  | 5,11                 | 3,74                  | 5,17                 |
| LUCITAN                                   | CX 20 COMP          |                      |                     |                       |                      | 3,98                  | 5,50                 | 4,03                  | 5,57                 | 4,07                  | 5,63                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LUCITAN                                | CX 20 COMP                                      |                      |                     |                       |                      | 6,54                  | 9,04                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,70                  | 9,26                 |
| NODOR                                  | CX 12 COMP                                      |                      |                     |                       |                      | 7,78                  | 10,75                | 7,87                  | 10,88                | 7,96                  | 11,00                |
| <b>PRATI, DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b> |                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACETATO DE DEXAMETASONA                | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                | 0,00                 | 0,00                | 3,16                  | 4,37                 | 3,35                  | 4,63                 | 3,39                  | 4,69                 | 3,43                  | 4,74                 |
| ACETATO DE DEXAMETASONA                | 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 205,69                | 284,34               | 218,10                | 301,49               | 220,75                | 305,16               | 223,47                | 308,92               |
| ACETATO DE HIDROCORTISONA              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G               | 0,00                 | 0,00                | 6,57                  | 8,76                 | 7,03                  | 9,35                 | 7,13                  | 9,48                 | 7,23                  | 9,61                 |
| ACETATO DE HIDROCORTISONA              | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                | 0,00                 | 0,00                | 6,64                  | 9,18                 | 7,04                  | 9,73                 | 7,13                  | 9,86                 | 7,22                  | 9,98                 |
| ACETILCISTEÍNA                         | 20 MG/ G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G                | 0,00                 | 0,00                | 8,29                  | 11,05                | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,97                | 9,13                  | 12,14                |
| ACETILCISTEÍNA                         | 20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + COPO MED  | 0,00                 | 0,00                | 8,68                  | 11,57                | 9,29                  | 12,36                | 9,42                  | 12,53                | 9,56                  | 12,71                |
| ACETILCISTEÍNA                         | 20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150ML + COPO MED  | 0,00                 | 0,00                | 9,71                  | 12,95                | 10,38                 | 13,81                | 10,53                 | 14,00                | 10,68                 | 14,20                |
| ACETONIDO DE TRIANCINOLONA             | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                | 0,00                 | 0,00                | 5,47                  | 7,56                 | 5,80                  | 8,02                 | 5,87                  | 8,11                 | 5,94                  | 8,21                 |
| ACICLOVIR                              | 50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                 | 0,00                 | 0,00                | 11,11                 | 14,82                | 11,88                 | 15,81                | 12,05                 | 16,03                | 12,22                 | 16,24                |
| ACICLOVIR                              | 50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10G (EMBL HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 637,25                | 849,78               | 681,71                | 907,13               | 691,39                | 919,32               | 701,35                | 932,27               |
| ALBENDAZOL                             | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML          | 0,00                 | 0,00                | 2,29                  | 3,17                 | 2,43                  | 3,36                 | 2,46                  | 3,40                 | 2,49                  | 3,44                 |
| ALBENDAZOL                             | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10ML             | 0,00                 | 0,00                | 2,29                  | 3,17                 | 2,43                  | 3,36                 | 2,46                  | 3,40                 | 2,49                  | 3,44                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 168,00                | 232,24               | 178,14                | 246,25               | 180,30                | 249,24               | 182,52                | 252,31               |
| ALBENDAZOL                                 | 400 MG COM MAST CT 100 BL AL PLAS INC X 1 (EMBL HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 38,81                 | 53,65                | 41,15                 | 56,88                | 41,65                 | 57,58                | 42,16                 | 58,28                |
| ALBENDAZOL                                 | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                        | 0,00                 | 0,00                | 2,33                  | 3,22                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 | 2,53                  | 3,50                 |
| ALBENDAZOL                                 | 40MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10ML (EMBL HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 168,00                | 232,24               | 178,14                | 246,25               | 180,30                | 249,24               | 182,52                | 252,31               |
| AMPLOBIOTIC                                | 250MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 12                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,06                 | 45,70                | 33,46                 | 46,25                | 33,87                 | 46,82                |
| AMPLOBIOTIC                                | 500MG CAP GEL DURA CX 2 BL AL PLAS INC X 12                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,65                 | 27,16                | 19,89                 | 27,50                | 20,13                 | 27,83                |
| AMPLOBIOTIC                                | 500MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 12                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,56                 | 85,10                | 62,31                 | 86,13                | 63,08                 | 87,20                |
| BETAMETASONA                               | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100ML (EMBL HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 85,20                 | 117,78               | 90,34                 | 124,88               | 91,44                 | 126,40               | 92,56                 | 127,95               |
| BETAMETASONA                               | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML                            | 0,00                 | 0,00                | 8,16                  | 11,28                | 8,65                  | 11,96                | 8,76                  | 12,11                | 8,87                  | 12,26                |
| BETAMETASONA                               | 0,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                    | 0,00                 | 0,00                | 3,48                  | 4,81                 | 3,70                  | 5,11                 | 3,74                  | 5,17                 | 3,79                  | 5,24                 |
| BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA | 0,05MG/ML + 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                | 0,00                 | 0,00                | 11,27                 | 15,03                | 12,06                 | 16,05                | 12,23                 | 16,27                | 12,41                 | 16,50                |
| BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA | 0,5MG/ML + 0,4MG/ML XPE CX 50FR VD AMB X 100ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 150,38                | 200,53               | 160,88                | 214,08               | 163,16                | 217,00               | 165,51                | 220,01               |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO                      | 0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 456,12                | 630,52               | 483,63                | 668,55               | 489,50                | 676,67               | 495,52                | 684,99               |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO                      | 0,25MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                 | 0,00                 | 0,00                | 5,15                  | 7,12                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA             | 10MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 20ML                             | 0,00                 | 0,00                | 4,31                  | 5,75                 | 4,61                  | 6,13                 | 4,68                  | 6,22                 | 4,75                  | 6,31                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                          | 10MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS X 10ML                     | 0,00                 | 0,00                | 307,06                | 409,47               | 328,49                | 437,11               | 333,15                | 443,08               | 337,95                | 449,22               |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA                          | 10MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS X 20ML                     | 0,00                 | 0,00                | 390,81                | 521,15               | 418,07                | 556,31               | 424,01                | 563,92               | 430,12                | 571,74               |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA                 | 6,67MG/ML + 333,4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 3,72                  | 4,96                 | 3,98                  | 5,30                 | 4,04                  | 5,37                 | 4,10                  | 5,45                 |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA                 | 6,67MG/ML+333,4MG/ML SOL ORAL CX 200 FR PLAS OPC X 10ML  | 0,00                 | 0,00                | 230,10                | 306,84               | 246,15                | 327,54               | 249,65                | 332,03               | 253,24                | 336,62               |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA                 | 6,67MG/ML+333,4MG/ML SOL ORAL CX 200 FR PLAS OPC X 20ML  | 0,00                 | 0,00                | 330,61                | 440,87               | 353,68                | 470,63               | 358,70                | 477,06               | 363,87                | 483,68               |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL                                 | 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                | 0,00                 | 0,00                | 2,00                  | 2,76                 | 2,12                  | 2,93                 | 2,15                  | 2,97                 | 2,18                  | 3,01                 |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL                                 | 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 287,79                | 397,83               | 305,14                | 421,81               | 308,85                | 426,94               | 312,65                | 432,20               |
| BROMOPRIDA                                              | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML                       | 0,00                 | 0,00                | 8,56                  | 11,41                | 9,16                  | 12,19                | 9,29                  | 12,36                | 9,42                  | 12,52                |
| BROMOPRIDA                                              | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                | 0,00                 | 0,00                | 7,68                  | 10,24                | 8,21                  | 10,92                | 8,33                  | 11,08                | 8,45                  | 11,23                |
| CARBOCISTEÍNA                                           | 20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED      | 0,00                 | 0,00                | 105,99                | 141,34               | 113,39                | 150,88               | 115,00                | 152,95               | 116,66                | 155,07               |
| CETOCONAZOL                                             | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 16,42                 | 21,90                | 17,57                 | 23,38                | 17,82                 | 23,70                | 18,08                 | 24,03                |
| CETOCONAZOL                                             | 20MG/G CREM CT BG AL X 30G (GENÉRICO)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,90                  | 13,17                | 10,04                 | 13,35                | 10,18                 | 13,53                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA              | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM 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 + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA              | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G              | 0,00                 | 0,00                | 10,54                 | 14,06                | 11,28                 | 15,01                | 11,44                 | 15,21                | 11,60                 | 15,42                |
| 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                | 11,27                 | 15,03                | 12,06                 | 16,05                | 12,23                 | 16,27                | 12,41                 | 16,50                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                                             | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CICLOPIROX OLAMINA | 20 MG/ G + 0,5 MG/ G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00                 | 0,00                | 10,45                 | 13,94                | 11,18                 | 14,88                | 11,34                 | 15,08                | 11,50                 | 15,29                |
| CLEANBAC                                                                   | 10MG/ML SOL TOP CT FR PLAS X 15 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 8,34                  | 11,12                | 8,92                  | 11,87                | 9,05                  | 12,04                | 9,18                  | 12,20                |
| CLORETO DE POTÁSSIO                                                        | 2MG/G POM CX 24 PT X 500G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,17                | 134,62               | 102,61                | 136,47               | 104,09                | 138,36               |
| CLORETO DE POTÁSSIO                                                        | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML                     | 0,00                 | 0,00                | 2,94                  | 4,06                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 |
| CLORETO DE POTÁSSIO                                                        | 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100ML (EMBL HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 57,19                 | 79,06                | 60,64                 | 83,83                | 61,38                 | 84,85                | 62,13                 | 85,89                |
| CLORETO DE POTÁSSIO                                                        | 60MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150ML                      | 0,00                 | 0,00                | 5,55                  | 7,67                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 |
| CLORETO DE POTÁSSIO                                                        | 60MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 150ML                   | 0,00                 | 0,00                | 83,16                 | 114,96               | 88,18                 | 121,90               | 89,25                 | 123,38               | 90,35                 | 124,90               |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                                                     | 3MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120ML C/CP MED              | 0,00                 | 0,00                | 87,03                 | 116,06               | 93,10                 | 123,89               | 94,42                 | 125,58               | 95,78                 | 127,32               |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                                                     | 6MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML C/CP MED (GENÉRICO)      | 0,00                 | 0,00                | 8,30                  | 11,07                | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,97                | 9,13                  | 12,14                |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                                                     | 6MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120ML C/CP MED              | 0,00                 | 0,00                | 115,92                | 154,58               | 124,01                | 165,02               | 125,77                | 167,27               | 127,58                | 169,59               |
| 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                | 3,89                  | 5,19                 | 4,16                  | 5,54                 | 4,22                  | 5,61                 | 4,28                  | 5,69                 |
| 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                | 4,97                  | 6,63                 | 5,31                  | 7,07                 | 5,39                  | 7,17                 | 5,47                  | 7,27                 |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL                                                   | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED               | 0,00                 | 0,00                | 4,25                  | 5,88                 | 4,51                  | 6,23                 | 4,56                  | 6,30                 | 4,62                  | 6,39                 |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL                                                   | 4MG/ML XPE CX 50FR VD AMB X 100ML+CP MED (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 105,07                | 140,11               | 112,40                | 149,57               | 114,00                | 151,62               | 115,64                | 153,72               |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA                         | 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML C/ CP MED  | 0,00                 | 0,00                | 5,56                  | 7,41                 | 5,95                  | 7,92                 | 6,03                  | 8,02                 | 6,12                  | 8,14                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA | 48 MG/ML + 9 MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 20 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 7,60                  | 10,13                | 8,13                  | 10,82                | 8,25                  | 10,97                | 8,37                  | 11,13                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA                          | 10MG/G CREM CT BG AL X 20G                                     | 0,00                 | 0,00                | 7,99                  | 11,05                | 8,48                  | 11,72                | 8,58                  | 11,86                | 8,69                  | 12,01                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA                          | 10MG/G SOL TOP CT FR PLAS X 30ML                               | 0,00                 | 0,00                | 13,49                 | 18,65                | 14,31                 | 19,78                | 14,48                 | 20,02                | 14,66                 | 20,27                |
| 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                | 13,58                 | 18,11                | 14,52                 | 19,32                | 14,73                 | 19,59                | 14,94                 | 19,86                |
| 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                | 10,52                 | 14,03                | 11,25                 | 14,97                | 11,41                 | 15,17                | 11,57                 | 15,38                |
| 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                | 525,69                | 701,01               | 562,39                | 748,36               | 570,38                | 758,58               | 578,59                | 769,09               |
| CLOTRIMAZOL                                        | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                | 0,00                 | 0,00                | 4,20                  | 5,60                 | 4,50                  | 5,99                 | 4,56                  | 6,06                 | 4,63                  | 6,15                 |
| CLOTRIMAZOL                                        | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                | 0,00                 | 0,00                | 6,30                  | 8,40                 | 6,74                  | 8,97                 | 6,84                  | 9,10                 | 6,94                  | 9,23                 |
| CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA              | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G                   | 0,00                 | 0,00                | 8,74                  | 11,65                | 9,35                  | 12,44                | 9,48                  | 12,61                | 9,62                  | 12,79                |
| DEXAMETASONA                                       | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 73,57                 | 101,70               | 78,01                 | 107,84               | 78,96                 | 109,15               | 79,93                 | 110,49               |
| DEXAMETASONA                                       | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 80,28                 | 110,98               | 85,13                 | 117,68               | 86,16                 | 119,10               | 87,22                 | 120,57               |
| DEXAMETASONA                                       | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100ML (EMBL HOSP)(GENÉRICO)    | 0,00                 | 0,00                | 73,57                 | 101,70               | 78,01                 | 107,84               | 78,96                 | 109,15               | 79,93                 | 110,49               |
| DEXAMETASONA                                       | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120ML (EMBL HOSP)(GENÉRICO)    | 0,00                 | 0,00                | 80,28                 | 110,98               | 85,13                 | 117,68               | 86,16                 | 119,10               | 87,22                 | 120,57               |
| DEXAMETASONA                                       | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML (GENÉRICO)                   | 0,00                 | 0,00                | 5,88                  | 8,13                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 | 6,39                  | 8,83                 |
| DICLOFENACO DIETILAMONIO                           | 10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G                                 | 0,00                 | 0,00                | 6,95                  | 9,61                 | 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

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 DIETILAMONIO   | 10MG/G GEL CREM CX 50 BG AL X 60G (EMBL HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 179,96                | 248,77               | 190,81                | 263,77               | 193,13                | 266,98               | 195,51                | 270,27               |
| DICLOKALIUM                | 10MG/G GEL CREME CT BG AL X 60G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,32                 | 13,73                | 10,47                 | 13,92                | 10,62                 | 14,12                |
| DICLOKALIUM                | 10MG/G GEL CREME CT BG AL X 80G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,77                 | 18,32                | 13,97                 | 18,58                | 14,17                 | 18,84                |
| DICLOKALIUM                | 10MG/G GEL CREME CT BG PLAS OPC X 60G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,32                 | 13,73                | 10,47                 | 13,92                | 10,62                 | 14,12                |
| DICLOKALIUM                | 10MG/G GEL CREME CT BG PLAS OPC X 80G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,77                 | 18,32                | 13,97                 | 18,58                | 14,17                 | 18,84                |
| DICLOKALIUM                | 10MG/G GEL CREME CX 50 BG AL X 60G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 216,04                | 288,28               | 219,72                | 292,22               | 222,88                | 296,26               |
| DICLOKALIUM                | 10MG/G GEL CREME CX 50 BG AL X 80G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 288,17                | 383,46               | 292,26                | 388,70               | 296,47                | 394,08               |
| DICLOKALIUM                | 10MG/G GEL CREME CX 50 BG PLAS OPC X 60G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 216,04                | 288,28               | 219,72                | 292,22               | 222,28                | 296,26               |
| DICLOKALIUM                | 10MG/G GEL CREME CX 50 BG PLAS OPC X 80G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 288,17                | 383,46               | 292,26                | 388,70               | 296,47                | 394,08               |
| DICLOKALIUM                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,52                  | 11,78                | 8,62                  | 11,92                | 8,73                  | 12,07                |
| DICLOKALIUM                | 50MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,25                 | 30,76                | 22,52                 | 31,13                | 22,80                 | 31,52                |
| DICLONATRIUM               | 50MG COM REV CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EmbHosp) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,69                 | 27,22                | 19,93                 | 27,55                | 20,18                 | 27,90                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML               | 0,00                 | 0,00                | 12,02                 | 16,03                | 12,86                 | 17,11                | 13,04                 | 17,34                | 13,23                 | 17,59                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 80ML                | 0,00                 | 0,00                | 8,04                  | 10,72                | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,60                | 8,85                  | 11,76                |
| DIGOXINA                   | 0,05 MG/ML ELIXIR CT FR 60ML                     | 0,00                 | 0,00                | 8,33                  | 11,52                | 8,83                  | 12,21                | 8,94                  | 12,36                | 9,05                  | 12,51                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                  | <i>Apresentação</i>                                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 0,00                 | 0,00                | 5,44                  | 7,25                 | 5,82                  | 7,74                 | 5,90                  | 7,85                 | 5,98                  | 7,95                 |
| DIMETICONA                                      | 75 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 3,65                  | 4,87                 | 3,90                  | 5,19                 | 3,96                  | 5,27                 | 4,02                  | 5,34                 |
| DIMETICONA                                      | 75 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 5,47                  | 7,29                 | 5,86                  | 7,80                 | 5,94                  | 7,90                 | 6,03                  | 8,02                 |
| DIMETICONA                                      | 75 MG/ML EMUL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)                         | 0,00                 | 0,00                | 436,86                | 582,56               | 467,36                | 621,90               | 474,00                | 630,40               | 480,83                | 639,15               |
| DIMETICONA                                      | 75 MG/ML EMUL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)                         | 0,00                 | 0,00                | 599,07                | 798,87               | 640,90                | 852,83               | 650,00                | 864,48               | 659,36                | 876,46               |
| DIPIRONA                                        | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 - (EMB MULTI)                                   | 0,00                 | 0,00                | 23,96                 | 31,95                | 25,64                 | 34,12                | 26,00                 | 34,58                | 26,37                 | 35,05                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                        | 0,00                 | 0,00                | 7,42                  | 9,89                 | 7,94                  | 10,57                | 8,05                  | 10,71                | 8,17                  | 10,86                |
| 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                | 9,24                  | 12,32                | 9,89                  | 13,16                | 10,03                 | 13,34                | 10,17                 | 13,52                |
| DROPROPIZINA                                    | 1,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                         | 0,00                 | 0,00                | 4,86                  | 6,48                 | 5,20                  | 6,92                 | 5,27                  | 7,01                 | 5,35                  | 7,11                 |
| DROPROPIZINA                                    | 30,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 4,25                  | 5,67                 | 4,55                  | 6,05                 | 4,61                  | 6,13                 | 4,68                  | 6,22                 |
| DROPROPIZINA                                    | 3MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                           | 0,00                 | 0,00                | 7,47                  | 9,96                 | 8,00                  | 10,65                | 8,11                  | 10,79                | 8,23                  | 10,94                |
| 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                 | 106,35                | 147,01               | 107,64                | 148,80               | 108,96                | 150,62               |
| DUZIMICIN                                       | 500 MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12 (EMBL HOSP)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,17                 | 130,18               | 95,31                 | 131,75               | 96,48                 | 133,37               |
| DUZIMICIN                                       | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,14                 | 26,46                | 19,37                 | 26,78                | 19,61                 | 27,11                |
| DUZIMICIN                                       | 50MG PO SUS OR CT FR VD AMB X 150ML                                                | 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

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                      | 50MG PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 284,56                | 393,36               | 288,02                | 398,15               | 291,56                | 403,04               |
| DUZIMICIN                      | 50MG PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,35                | 147,01               | 107,64                | 148,80               | 108,96                | 150,62               |
| 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                 | 56,01                 | 77,43                | 56,69                 | 78,37                | 57,39                 | 79,33                |
| 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                 | 56,01                 | 77,43                | 56,69                 | 78,37                | 57,39                 | 79,33                |
| ESPECTROPRIMA                  | 400 MG+80 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMBL HOSP)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,37                 | 29,54                | 21,63                 | 29,90                | 21,90                 | 30,27                |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + CP DOSAD 10 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 177,01                | 244,69               | 187,69                | 259,46               | 189,97                | 262,61               | 192,31                | 265,84               |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + CP DOS 10 ML (EMBL HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 177,01                | 244,69               | 187,69                | 259,46               | 189,97                | 262,61               | 192,31                | 265,84               |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + CP DOS 10ML                      | 0,00                 | 0,00                | 8,01                  | 11,07                | 8,50                  | 11,75                | 8,60                  | 11,89                | 8,71                  | 12,04                |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP DOS 10ML                      | 0,00                 | 0,00                | 9,63                  | 13,31                | 10,22                 | 14,13                | 10,34                 | 14,29                | 10,47                 | 14,47                |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 9,65                  | 13,34                | 10,24                 | 14,16                | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 11,68                 | 16,15                | 12,39                 | 17,13                | 12,54                 | 17,33                | 12,69                 | 17,54                |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 9,65                  | 13,34                | 10,24                 | 14,16                | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 11,68                 | 16,15                | 12,39                 | 17,13                | 12,54                 | 17,33                | 12,69                 | 17,54                |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)                  | 0,00                 | 0,00                | 453,89                | 627,44               | 481,26                | 665,28               | 487,11                | 673,36               | 493,10                | 681,64               |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)                    | 0,00                 | 0,00                | 453,89                | 627,44               | 481,26                | 665,28               | 487,11                | 673,36               | 493,10                | 681,64               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FREEGAS                                    | 40 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMBL HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,19                 | 18,23                | 13,35                 | 18,45                | 13,51                 | 18,68                |
| FREEGAS                                    | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMBL HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 181,55                | 250,97               | 183,76                | 254,02               | 186,02                | 257,15               |
| HEMATOFER                                  | 109 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS IN X 20 (EMBL HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,94                 | 15,89                | 12,11                 | 16,11                | 12,28                 | 16,32                |
| HEMATOFER                                  | 109 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,69                  | 10,23                | 7,80                  | 10,37                | 7,91                  | 10,51                |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO                      | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 69,27                 | 92,37                | 74,11                 | 98,62                | 75,16                 | 99,96                | 76,24                 | 101,34               |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO                      | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150ML (EMBL HOSP)(GENÉRICO) | 0,00                 | 0,00                | 70,97                 | 94,64                | 75,92                 | 101,02               | 77,00                 | 102,41               | 78,11                 | 103,83               |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO                      | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 240 ML (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 198,73                | 265,01               | 212,59                | 282,89               | 215,61                | 286,75               | 218,71                | 290,72               |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO                      | 61,5MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240ML (GENÉRICO)                | 0,00                 | 0,00                | 4,68                  | 6,24                 | 5,01                  | 6,67                 | 5,08                  | 6,76                 | 5,15                  | 6,85                 |
| LORATADINA                                 | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 10,31                 | 13,75                | 11,03                 | 14,68                | 11,19                 | 14,88                | 11,35                 | 15,09                |
| LORATADINA                                 | 1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)                 | 0,00                 | 0,00                | 228,03                | 304,08               | 243,94                | 324,60               | 247,40                | 329,03               | 250,96                | 333,59               |
| LORATADINA                                 | 1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMBL HOSP)                  | 0,00                 | 0,00                | 230,07                | 306,80               | 246,13                | 327,52               | 249,62                | 331,99               | 253,21                | 336,58               |
| LORATADINA                                 | 1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 10,41                 | 13,88                | 11,13                 | 14,81                | 11,29                 | 15,02                | 11,45                 | 15,22                |
| MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML                | 0,00                 | 0,00                | 11,27                 | 15,03                | 12,06                 | 16,05                | 12,23                 | 16,27                | 12,41                 | 16,50                |
| MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 150,38                | 200,53               | 160,88                | 214,08               | 163,16                | 217,00               | 165,51                | 220,01               |
| MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 161,12                | 214,86               | 172,37                | 229,37               | 174,82                | 232,50               | 177,34                | 235,73               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED               | 0,00                 | 0,00                | 5,38                  | 7,17                 | 5,76                  | 7,66                 | 5,84                  | 7,77                 | 5,92                  | 7,87                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 86,51                 | 115,36               | 92,55                 | 123,15               | 93,86                 | 124,83               | 95,21                 | 126,56               |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 98,87                 | 131,84               | 105,78                | 140,76               | 107,28                | 142,68               | 108,82                | 144,65               |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 120ML                          | 0,00                 | 0,00                | 5,38                  | 7,17                 | 5,76                  | 7,66                 | 5,84                  | 7,77                 | 5,92                  | 7,87                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4MG/ML SOL ORAL CX 50 FR VD AMB X 100ML                       | 0,00                 | 0,00                | 86,51                 | 115,36               | 92,55                 | 123,15               | 93,86                 | 124,83               | 95,21                 | 126,56               |
| MEBENDAZOL                   | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 6 (EMBL HOSP)                 | 0,00                 | 0,00                | 19,69                 | 27,22                | 20,88                 | 28,86                | 21,13                 | 29,21                | 21,39                 | 29,57                |
| MEBENDAZOL                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB MULT)                   | 0,00                 | 0,00                | 30,41                 | 40,55                | 32,54                 | 43,30                | 33,00                 | 43,89                | 33,48                 | 44,50                |
| MEBENDAZOL                   | 100MG COM BL AL PLAS INC X 6                                    | 0,00                 | 0,00                | 2,71                  | 3,75                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 |
| MEBENDAZOL                   | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30ML                             | 0,00                 | 0,00                | 2,94                  | 4,06                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 |
| MEBENDAZOL                   | 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 167,02                | 230,88               | 177,09                | 244,80               | 179,24                | 247,77               | 181,44                | 250,82               |
| MEBENDAZOL                   | 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30ML (EMBL HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 167,02                | 230,88               | 177,09                | 244,80               | 179,24                | 247,77               | 181,44                | 250,82               |
| MEBENDAZOL+TIABENDAZOL       | 20 MG/ML+ 33,2 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30ML                 | 0,00                 | 0,00                | 4,57                  | 6,09                 | 4,89                  | 6,51                 | 4,96                  | 6,60                 | 5,03                  | 6,69                 |
| MEBENDAZOL+TIABENDAZOL       | 200MG+332MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 6                      | 0,00                 | 0,00                | 4,86                  | 6,48                 | 5,20                  | 6,92                 | 5,27                  | 7,01                 | 5,35                  | 7,11                 |
| METRONIDAZOL                 | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMBL HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 99,49                 | 137,53               | 105,49                | 145,83               | 106,77                | 147,59               | 108,08                | 149,41               |
| METRONIDAZOL                 | 100MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + APLIC                          | 0,00                 | 0,00                | 8,89                  | 12,29                | 9,43                  | 13,04                | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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+NISTATINA     | 100 MG + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC VAG                 | 0,00                 | 0,00                | 11,69                 | 15,59                | 12,50                 | 16,63                | 12,68                 | 16,86                | 12,86                 | 17,09                |
| METRONIDAZOL+NISTATINA     | 100 MG + 20.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50G + APLIC VAG (EMBL HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 125,00                | 166,69               | 133,72                | 177,94               | 135,62                | 180,37               | 137,57                | 182,87               |
| 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                | 258,06                | 344,13               | 276,08                | 367,37               | 280,00                | 372,39               | 284,03                | 377,55               |
| MULTIGRAN                  | 500MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,77                 | 38,39                | 28,11                 | 38,86                | 28,46                 | 39,34                |
| NISTATINA                  | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 8,07                  | 11,16                | 8,56                  | 11,83                | 8,66                  | 11,97                | 8,77                  | 12,12                |
| NISTATINA                  | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB C/CGT X 50 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 8,18                  | 11,31                | 8,67                  | 11,99                | 8,78                  | 12,14                | 8,89                  | 12,29                |
| NISTATINA                  | 100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 340,83                | 471,15               | 361,39                | 499,57               | 365,78                | 505,64               | 370,28                | 511,86               |
| NISTATINA                  | 100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB C/CGT X 30ML (EMBL HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 345,66                | 477,83               | 366,51                | 506,65               | 370,96                | 512,80               | 375,52                | 519,10               |
| NISTATINA                  | 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC CGT X 50 ML (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 143,16                | 197,90               | 151,80                | 209,84               | 153,64                | 212,39               | 155,53                | 215,00               |
| NISTATINA                  | 100.000UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50ML                          | 0,00                 | 0,00                | 145,74                | 201,47               | 154,53                | 213,62               | 156,41                | 216,22               | 158,33                | 218,87               |
| NISTATINA                  | 100000UI/4G CR VAG BN 60 G CX C/ 50                                       | 0,00                 | 0,00                | 119,76                | 165,55               | 126,99                | 175,55               | 128,53                | 177,67               | 130,11                | 179,86               |
| NISTATINA                  | 25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + APLIC                                | 0,00                 | 0,00                | 5,43                  | 7,51                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 | 5,90                  | 8,16                 |
| NISTATINA                  | 25.000UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50G + APLIC                             | 0,00                 | 0,00                | 101,94                | 140,92               | 108,09                | 149,42               | 109,40                | 151,23               | 110,75                | 153,10               |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                          | 0,00                 | 0,00                | 14,10                 | 18,80                | 15,09                 | 20,08                | 15,30                 | 20,35                | 15,52                 | 20,63                |
| 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                | 304,14                | 405,57               | 325,38                | 432,97               | 330,00                | 438,89               | 334,75                | 444,97               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 368,66                | 491,61               | 394,40                | 524,82               | 400,00                | 531,99               | 405,76                | 539,36               |
| NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10MG/G CR VAG CX C/ 50 BG PLAS OPC X 40G + 7 APLIC VAG(EMBL HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 458,23                | 611,05               | 490,20                | 652,30               | 497,16                | 661,20               | 504,32                | 670,37               |
| NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                           | 0,00                 | 0,00                | 7,98                  | 10,64                | 8,54                  | 11,36                | 8,66                  | 11,52                | 8,78                  | 11,67                |
| NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC VAG DESCART                      | 0,00                 | 0,00                | 15,54                 | 20,72                | 16,62                 | 22,12                | 16,86                 | 22,42                | 17,10                 | 22,73                |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G C/ APLIC VAG (GENÉRICO)                  | 0,00                 | 0,00                | 8,27                  | 11,43                | 8,76                  | 12,11                | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G C/ 50 APLIC VAG (EMBL HOSP)(GENÉRICO) | 0,00                 | 0,00                | 162,05                | 224,01               | 171,82                | 237,52               | 173,91                | 240,41               | 176,05                | 243,36               |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G LOC CT FR PLAST X 30 G (GENÉRICO)                                 | 0,00                 | 0,00                | 4,95                  | 6,84                 | 5,25                  | 7,26                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,38                  | 7,44                 |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G LOC CX 200 FR PLAST X 30G (EMBL HOSP)(GENÉRICO)                   | 0,00                 | 0,00                | 290,43                | 401,48               | 307,95                | 425,70               | 311,69                | 430,87               | 315,52                | 436,16               |
| NITRATO DE OXICONAZOL      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                         | 0,00                 | 0,00                | 6,85                  | 9,13                 | 7,33                  | 9,75                 | 7,43                  | 9,88                 | 7,54                  | 10,02                |
| NITRATO DE OXICONAZOL      | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 7,06                  | 9,41                 | 7,55                  | 10,05                | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                |
| PARACETAMOL                | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                             | 0,00                 | 0,00                | 19,10                 | 25,47                | 20,43                 | 27,19                | 20,72                 | 27,56                | 21,02                 | 27,94                |
| PARACETAMOL                | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                         | 0,00                 | 0,00                | 28,66                 | 38,22                | 30,65                 | 40,79                | 31,09                 | 41,35                | 31,54                 | 41,92                |
| POLIBIOTIC                 | 250MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMBL HOSP)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,36                 | 22,62                | 16,56                 | 22,89                | 16,76                 | 23,17                |
| PRATICILIN                 | 250MG/5ML PO SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,43                 | 134,68               | 98,61                 | 136,31               | 99,82                 | 137,99               |
| PRATICILIN                 | 500MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,92                 | 104,95               | 76,84                 | 106,22               | 77,79                 | 107,53               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 410,18                | 545,82               | 416,00                | 553,27               | 421,99                | 560,93               |
| 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                 | 493,00                | 656,02               | 500,00                | 664,98               | 507,20                | 674,20               |
| PRATIDERM                | 100.000UI/G+200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,31                 | 25,70                | 19,58                 | 26,04                | 19,86                 | 26,40                |
| PRATIPRAZOL              | 10MG CAP GEL DURA MICROG CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMBL HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 128,90                | 178,19               | 130,47                | 180,36               | 132,07                | 182,57               |
| PRATIPRAZOL              | 10MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,13                 | 19,53                | 14,30                 | 19,77                | 14,48                 | 20,02                |
| PRATIPRAZOL              | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14 (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,68                 | 23,06                | 16,88                 | 23,33                | 17,09                 | 23,62                |
| PRATIPRAZOL              | 20MG CAP GEL DURA MICROG CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,27                 | 43,23                | 31,65                 | 43,75                | 32,04                 | 44,29                |
| PRATIPRAZOL              | 20MG CAP GEL DURA MICROG CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMBL HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 221,52                | 306,22               | 224,21                | 309,94               | 226,97                | 313,75               |
| PRATIPRAZOL              | 20MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 7                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,99                 | 17,96                | 13,15                 | 18,18                | 13,31                 | 18,40                |
| PRATIPRAZOL              | 20MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 28                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,80                 | 41,19                | 30,16                 | 41,69                | 30,53                 | 42,20                |
| PRATIPRAZOL              | 40MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 7                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,28                 | 29,42                | 21,54                 | 29,78                | 21,80                 | 30,14                |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             | 0,00                 | 0,00                | 7,35                  | 10,16                | 7,80                  | 10,78                | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                              | 0,00                 | 0,00                | 7,76                  | 10,73                | 8,23                  | 11,38                | 8,33                  | 11,52                | 8,43                  | 11,65                |
| RUBROMICIN               | 25 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,49                | 141,68               | 103,73                | 143,39               | 105,01                | 145,16               |
| RUBROMICIN               | 250 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 12 (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,59                 | 105,88               | 77,52                 | 107,16               | 78,47                 | 108,47               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                    | 25MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60ML(EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,67                | 139,16               | 101,89                | 140,85               | 103,14                | 142,58               |
| RUBROMICIN                                    | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 157,27                | 217,40               | 159,18                | 220,04               | 161,14                | 222,75               |
| RUBROMICIN                                    | 500 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 12 (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,27                | 198,05               | 145,01                | 200,46               | 146,79                | 202,92               |
| RUBROMICIN                                    | 50MG/ML SUS OR CX 50 PLAS OPC X 60ML (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 154,48                | 213,55               | 156,36                | 216,15               | 158,28                | 218,80               |
| SIOCONAZOL                                    | 200 MG COM CX 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMBL HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,05                 | 110,66               | 81,02                 | 112,00               | 82,02                 | 113,38               |
| SULFADIAZINA DE PRATA                         | 10 MG/G CREM 50 BG AL X 50G (EMBL HOSP)(GENÉRICO)         | 0,00                 | 0,00                | 349,43                | 483,04               | 370,50                | 512,16               | 375,00                | 518,39               | 379,61                | 524,76               |
| SULFADIAZINA DE PRATA                         | 10 MG/G CREM CX PT X 400 G (EMBL HOSP)(GENÉRICO)          | 0,00                 | 0,00                | 18,51                 | 25,59                | 19,63                 | 27,14                | 19,87                 | 27,47                | 20,11                 | 27,80                |
| SULFADIAZINA DE PRATA                         | 10MG/G CREM BG AL X 50G (GENÉRICO)                        | 0,00                 | 0,00                | 10,64                 | 14,71                | 11,28                 | 15,59                | 11,42                 | 15,79                | 11,56                 | 15,98                |
| SULFADIAZINA DE PRATA                         | 10MG/G CREM CT BG AL X 30G (GENÉRICO)                     | 0,00                 | 0,00                | 7,44                  | 10,28                | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                |
| SULFATO DE NEOMICINA +<br>BACITRACINA ZÍNCICA | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                | 0,00                 | 0,00                | 3,37                  | 4,66                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 |
| SULFATO DE NEOMICINA +<br>BACITRACINA ZÍNCICA | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                | 0,00                 | 0,00                | 6,95                  | 9,61                 | 7,37                  | 10,19                | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                |
| 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                | 276,19                | 381,79               | 292,85                | 404,82               | 296,41                | 409,75               | 300,06                | 414,79               |
| 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                | 439,40                | 607,41               | 465,90                | 644,04               | 471,56                | 651,87               | 477,36                | 659,88               |
| SULFATO DE SALBUTAMOL                         | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100ML (EMBL HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 57,34                 | 79,26                | 60,80                 | 84,05                | 61,54                 | 85,07                | 62,30                 | 86,12                |
| SULFATO DE SALBUTAMOL                         | 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                         | 0,00                 | 0,00                | 2,58                  | 3,57                 | 2,74                  | 3,79                 | 2,77                  | 3,83                 | 2,80                  | 3,87                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                  | <i>Apresentação</i>                                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 TERBUTALINA                          | 0,3MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML C/ CP MED                                 | 0,00                 | 0,00                | 4,98                  | 6,88                 | 5,28                  | 7,30                 | 5,34                  | 7,38                 | 5,41                  | 7,48                 |
| SULFATO DE TERBUTALINA                          | 0,3MG/ML XPE CX 50FR VD AMB X 100ML C/ CP MED                               | 0,00                 | 0,00                | 103,17                | 142,62               | 109,39                | 151,22               | 110,72                | 153,06               | 112,08                | 154,94               |
| SULFATO DE TERBUTALINA+GUAIFENESINA             | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CTFR VD AMB X 100ML + CP MED                     | 0,00                 | 0,00                | 5,54                  | 7,66                 | 5,88                  | 8,13                 | 5,95                  | 8,23                 | 6,02                  | 8,32                 |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL                | 30MG/G + 20MG/G CR VAG CX C/ 50 BG AL x 45G + 50 APLIC (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 328,74                | 438,38               | 351,68                | 467,97               | 356,67                | 474,36               | 361,81                | 480,94               |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL                | 30MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + APLIC                              | 0,00                 | 0,00                | 11,12                 | 14,83                | 11,89                 | 15,82                | 12,06                 | 16,04                | 12,23                 | 16,26                |
| TIOCONAZOL                                      | 10 MG/G LOC CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30G (EMBL HOSP)                        | 0,00                 | 0,00                | 857,15                | 1143,02              | 916,95                | 1220,16              | 929,97                | 1236,83              | 943,36                | 1253,97              |
| TIOCONAZOL                                      | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                             | 0,00                 | 0,00                | 10,82                 | 14,43                | 11,58                 | 15,41                | 11,74                 | 15,61                | 11,91                 | 15,83                |
| TIOCONAZOL                                      | 10MG/G LOC CT FR PLAS OPC GOT X 30G                                         | 0,00                 | 0,00                | 10,82                 | 14,43                | 11,58                 | 15,41                | 11,74                 | 15,61                | 11,91                 | 15,83                |
| 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                | 1013,82               | 1351,94              | 1084,60               | 1443,25              | 1100,00               | 1462,96              | 1115,84               | 1483,24              |
| 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                | 1013,82               | 1351,94              | 1084,60               | 1443,25              | 1100,00               | 1462,96              | 1115,84               | 1483,24              |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL                          | 20MG/G + 30MG/G CREM VAG BG AL X 35G                                        | 0,00                 | 0,00                | 16,34                 | 21,79                | 17,48                 | 23,26                | 17,73                 | 23,58                | 17,99                 | 23,91                |
| VALERATO DE BETAMETASONA                        | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                           | 0,00                 | 0,00                | 8,59                  | 11,45                | 9,19                  | 12,23                | 9,32                  | 12,40                | 9,45                  | 12,56                |
| VALERATO DE BETAMETASONA                        | 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                            | 0,00                 | 0,00                | 8,64                  | 11,52                | 9,24                  | 12,30                | 9,37                  | 12,46                | 9,50                  | 12,63                |
| VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 1,0MG/G+5,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                    | 0,00                 | 0,00                | 8,01                  | 10,68                | 8,57                  | 11,40                | 8,69                  | 11,56                | 8,82                  | 11,72                |
| VALERATO DE BETAMETASONA+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                | 9,74                  | 12,99                | 10,42                 | 13,87                | 10,57                 | 14,06                | 10,72                 | 14,25                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                                          | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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<br>BETAMETASONA+SULFATO DE                                  | 0,5MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                | 0,00                 | 0,00                | 9,77                  | 13,03                | 10,45                 | 13,91                | 10,60                 | 14,10                | 10,75                 | 14,29                |
| VALERATO DE<br>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                | 599,07                | 798,87               | 640,90                | 852,83               | 650,00                | 864,48               | 659,36                | 876,46               |
| <b>PROBEM LABORATÓRIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E ODONTOLÓGICOS S/A</b> |                                                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                 | 63,36                 | 84,31                | 64,26                 | 85,46                | 65,19                 | 86,65                |
| CIRUCAINA                                                               | INJ CX.TB DE 1,8 ML                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,73                 | 32,80                | 24,02                 | 33,20                | 24,32                 | 33,62                |
| LIDOSTESIM                                                              | INJ CX.TB DE 1,8 ML 2%                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,77                  | 13,51                | 9,89                  | 13,67                | 10,01                 | 13,84                |
| LIDOSTESIM                                                              | INJ CX.TB DE 1,8 ML 3%                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,15                 | 14,03                | 10,27                 | 14,20                | 10,40                 | 14,38                |
| LIDOSTESIM S.V                                                          | INJ CX.TB DE 1,8 ML                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                |
| LIDOSTESINA                                                             | INJ CX.TB DE 1,8 ML 100                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,09                 | 29,15                | 21,35                 | 29,51                | 21,61                 | 29,87                |
| LIDOSTESINA                                                             | INJ CX.TB DE 1,8 ML 50                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,09                 | 29,15                | 21,35                 | 29,51                | 21,61                 | 29,87                |
| 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                 | 37,87                 | 50,39                | 38,41                 | 51,08                | 38,96                 | 51,79                |
| MEPIVALEM SV                                                            | 3% SOL INJ CT 50 CARPULES PLAS TRANS X 1,8 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,90                 | 45,48                | 33,30                 | 46,03                | 33,71                 | 46,60                |
| <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                 | 2,76                  | 3,67                 | 2,80                  | 3,72                 | 2,84                  | 3,78                 |
| INALADOR VICK                                                           | 415 MG/G - 415 MG/G, INALANTE, TB, 0,5G.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,59                  | 7,44                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,64                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PEPTO BISMOL                                  | 262,4 MG/15ML, SUSP ORAL, FR, 118ML.                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,48                  | 11,28                | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,59                |
| 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                 | 4,78                  | 6,36                 | 4,85                  | 6,45                 | 4,92                  | 6,54                 |
| 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                 | 8,62                  | 11,47                | 8,74                  | 11,62                | 8,87                  | 11,79                |
| 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                 | 13,80                 | 18,36                | 14,00                 | 18,62                | 14,20                 | 18,88                |
| XAROPE 44E                                    | 200 MG/15ML - 20MG/15ML, XPE , FR, 120ML.               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,49                 | 13,96                | 10,64                 | 14,15                | 10,79                 | 14,34                |
| <b>PRODOME QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA</b>    |                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| INDOCID                                       | 25 MG.CAP.CT. FR. C/30                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                | 9,50                  | 13,13                |
| INDOCID                                       | 50 MG.CAP.CT. FR. C/30                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,15                 | 18,18                | 13,31                 | 18,40                | 13,47                 | 18,62                |
| INDOCID                                       | SUP. CT.C/STR. X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                | 10,78                 | 14,90                |
| REDUCOL                                       | 20 MG. COM. CT. C/ 1 BL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,35                 | 26,75                | 19,58                 | 27,07                | 19,82                 | 27,40                |
| REDUCOL                                       | 20 MG. COM. CT. C/ 3 BL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,09                 | 72,01                | 52,72                 | 72,88                | 53,37                 | 73,78                |
| <b>PRODOTTI LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA</b> |                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AGUA PARA INJEÇÃO                             | CX 50 AMP 2ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,89                 | 46,43                | 35,39                 | 47,07                | 35,90                 | 47,72                |
| AGUA PARA INJEÇÃO                             | CX 50 AMP 5ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,36                 | 75,00                | 57,16                 | 76,02                | 57,98                 | 77,07                |
| AMIPICILINA                                   | CX 50 FR/AMP 1G                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 311,31                | 430,34               | 315,09                | 435,57               | 318,97                | 440,93               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMIPICILINA    | CX 50 FR/AMP 500MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 191,75                | 265,07               | 194,08                | 268,29               | 196,47                | 271,59               |
| AMIPICILINA    | CX C/ 8 CAPS 500MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,17                 | 15,44                | 11,31                 | 15,63                | 11,45                 | 15,83                |
| CAPTRIZIN      | CX 30 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,64                 | 17,47                | 12,79                 | 17,68                | 12,95                 | 17,90                |
| CIGAMETE       | CX 40 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,65                 | 14,72                | 10,78                 | 14,90                | 10,91                 | 15,08                |
| CORTIZON       | 100MG CX 50 FR/AMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 317,69                | 439,16               | 321,55                | 444,50               | 325,51                | 449,97               |
| CORTIZON       | 500MG CX 50 FR/AMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1230,96               | 1701,63              | 1245,91               | 1722,30              | 1261,23               | 1743,48              |
| DEXACILIN      | CX 50 AMP 1ML INJ 2MG/ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,15                 | 90,06                | 65,94                 | 91,15                | 66,75                 | 92,27                |
| DIUREPINA      | CX 20 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,92                  | 2,65                 | 1,94                  | 2,68                 | 1,96                  | 2,71                 |
| GRIPOTERMON    | CX 10 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,99                  | 3,98                 | 3,03                  | 4,03                 | 3,07                  | 4,08                 |
| METRONIDE      | 250MG CX 20 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 |
| METRONIDE      | 400MG CX 20 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,90                  | 10,92                | 8,00                  | 11,06                | 8,10                  | 11,20                |
| METRONIDE      | BISN 50G+APLICADOR GELEIA VAGINAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,30                  | 11,47                | 8,40                  | 11,61                | 8,50                  | 11,75                |
| PENCIL         | 400 CX 50 FR/AMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,26                 | 119,24               | 87,31                 | 120,69               | 88,38                 | 122,17               |
| PENCIL B       | CX 50 FR/AMP 1.200.000 UI         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 203,81                | 281,74               | 206,29                | 285,17               | 208,83                | 288,68               |
| PENCIL B       | CX 50 FR/AMP 600.000 UI           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 145,19                | 200,71               | 146,95                | 203,14               | 148,76                | 205,64               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 P       | CX 25 FR/AMP 10.000.000 UI     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 268,65                | 371,37               | 271,91                | 375,88               | 275,25                | 380,49               |
| PENCIL P       | CX 50 FR/AMP 1.000.000 UI      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 139,50                | 192,84               | 141,19                | 195,18               | 142,93                | 197,58               |
| PLAMIDA        | 10MG CX 20 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,60                  | 4,79                 | 3,65                  | 4,85                 | 3,70                  | 4,92                 |
| PRODOFENACO S  | 50MG CX 20 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 | 4,43                  | 6,12                 |
| PRODOPRESSIN   | 10MG CX 30 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,39                 | 18,51                | 13,55                 | 18,73                | 13,72                 | 18,97                |
| PRODOXACILINA  | CX 50 FR/AMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,56                | 219,19               | 160,49                | 221,86               | 162,46                | 224,58               |
| PRODOXIDIL     | 10MG CX 15 CAPS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,79                  | 3,86                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 |
| PRODOXIN       | CX 1 FR/AMP+DILUENTE (1G I.V)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,29                 | 33,58                | 24,58                 | 33,98                | 24,88                 | 34,39                |
| PRODOXIN       | CX 50 FR/AMP+DILUENTE (1G I.V) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1104,10               | 1526,26              | 1117,51               | 1544,80              | 1131,26               | 1563,81              |
| PROFALEXINA    | 250MG VD 60ML SUSP ORAL        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,86                 | 28,84                | 21,11                 | 29,18                | 21,37                 | 29,54                |
| PROFENICOL     | 1G CX 50 FR/AMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 323,49                | 447,18               | 327,42                | 452,61               | 331,45                | 458,18               |
| PROFENICOL     | 250MG CX 20 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                | 13,30                 | 18,39                |
| PROPLEXO       | B LIQUIDO VD 100ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,04                  | 8,04                 | 6,13                  | 8,15                 | 6,22                  | 8,27                 |
| UROGEN         | CX 30 DRG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,00                  | 8,29                 | 6,07                  | 8,39                 | 6,14                  | 8,49                 |
| VITAMIN C      | CX 20 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,55                  | 11,38                | 8,67                  | 11,53                | 8,79                  | 11,68                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                       | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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>PRODUTOS FARMACÊUTICOS GUNTHER DO BRASIL LTDA</b> |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| SEDALENE                                             | CX.C/10 CAPSULAS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,83                  | 6,43                 | 4,90                  | 6,52                 | 4,97                  | 6,61                 |
| SEDALENE                                             | CX.C/100 AMPO.2ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,12                | 166,49               | 126,90                | 168,77               | 128,73                | 171,12               |
| SEDALENE                                             | CX.C/2 AMP.2ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,15                  | 5,52                 | 4,21                  | 5,60                 | 4,27                  | 5,68                 |
| SEDALENE                                             | SOL.ORAL FR.C/10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,17                  | 9,54                 | 7,27                  | 9,67                 | 7,37                  | 9,80                 |
| SEDALENE                                             | SUP ADU CX C/2                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,69                  | 3,58                 | 2,73                  | 3,63                 | 2,77                  | 3,68                 |
| SEDALENE                                             | SUPOSITORIO INFANTIL - CX. C/2 SUP. DE 1 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,36                  | 3,14                 | 2,39                  | 3,18                 | 2,42                  | 3,22                 |
| <b>PRODUTOS FARMACÊUTICOS MILLET ROUX LTDA</b>       |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALIN                                                 | 400 MG-CX. 1 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,07                  | 5,42                 | 4,13                  | 5,49                 | 4,19                  | 5,57                 |
| ALIN                                                 | SUSP VD. 10 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,47                  | 5,95                 | 4,53                  | 6,02                 | 4,60                  | 6,11                 |
| CYCLOFEMI                                            | CX. 1 AMP. 0,5 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,85                 | 21,09                | 16,07                 | 21,37                | 16,30                 | 21,67                |
| CYCLOFEMI                                            | CX. 1 AMP. 0,5 ML (Setor Público)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,85                 | 21,09                | 16,07                 | 21,37                | 16,30                 | 21,67                |
| CYCLOFEMI                                            | CX. 50 AMP. 0,5 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,85                 | 21,09                | 16,07                 | 21,37                | 16,30                 | 21,67                |
| FLOXINOL                                             | 400 MG-VD.14 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,22                 | 28,24                | 21,52                 | 28,62                | 21,83                 | 29,02                |
| FLOXINOL                                             | 400 MG-VD.6 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,46                  | 12,59                | 9,59                  | 12,75                | 9,73                  | 12,93                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| INCONTINOL                                         | BL CX. 2X10 COMP.               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,43                 | 13,88                | 10,58                 | 14,07                | 10,73                 | 14,26                |
| INCONTINOL                                         | BL CX. 3X10 COMP.               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,74                 | 16,95                | 12,92                 | 17,18                | 13,11                 | 17,43                |
| MICTASOL                                           | S VD. 20 DRG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,93                  | 9,22                 | 7,03                  | 9,35                 | 7,13                  | 9,48                 |
| MICTASOL                                           | VD. 40 DRG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,01                  | 11,99                | 9,14                  | 12,16                | 9,27                  | 12,32                |
| PASSIFURIL                                         | BL CX. 1X12 CAPS.               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,95                  | 11,91                | 9,08                  | 12,08                | 9,21                  | 12,24                |
| PASSIFURIL                                         | SUSP VD. 40 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,42                  | 11,20                | 8,54                  | 11,36                | 8,66                  | 11,51                |
| <b>PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A</b> |                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AROVIT                                             | 150000 UI SOL ORAL FR C/20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,19                  | 5,58                 | 4,25                  | 5,65                 | 4,31                  | 5,73                 |
| AROVIT                                             | 300000 UI C/25 AMP X 1 ML E.M.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,79                 | 28,74                | 21,04                 | 29,08                | 21,30                 | 29,44                |
| AROVIT                                             | 50000 UI DRG BL C/30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,84                  | 5,11                 | 3,89                  | 5,17                 | 3,95                  | 5,25                 |
| AURORIX                                            | 150MG CX 30 COMP REV            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,81                 | 63,33                | 46,37                 | 64,10                | 46,94                 | 64,89                |
| AURORIX                                            | 300MG CX 30 COMP REV            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,32                 | 115,18               | 84,33                 | 116,57               | 85,37                 | 118,01               |
| BACTRIM                                            | CX C/ 2 BL X 10 (SMALL SIZE) FH | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,97                 | 15,16                | 11,10                 | 15,34                | 11,24                 | 15,54                |
| BACTRIM                                            | F COM CX C/ 2 BL X 5 COMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,75                 | 14,86                | 10,88                 | 15,04                | 11,01                 | 15,22                |
| BACTRIM                                            | F COM CX C/ 4 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 SUSP FR C/ 100 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,81                 | 23,24                | 17,01                 | 23,51                | 17,22                 | 23,80                |
| BACTRIM                           | IV CX C/50 AMP X 5 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,85                 | 99,32                | 72,72                 | 100,53               | 73,61                 | 101,76               |
| BACTRIM                           | SUSP PED FR C/ 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,67                  | 11,99                | 8,78                  | 12,14                | 8,89                  | 12,29                |
| BACTRIM                           | SUSP PEDIATRICA FR C/ 50 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 |
| BENERVA                           | 300 MG COM VER BL C/30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,17                 | 16,19                | 12,34                 | 16,41                | 12,52                 | 16,64                |
| BEPANTOL                          | POMADA CX C/ BG C/ 30G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,58                  | 10,09                | 7,69                  | 10,23                | 7,80                  | 10,37                |
| BEPANTOL                          | SOL.FR C/ 50 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,59                  | 7,44                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,64                 |
| BEROCCAL ZINCO, CÁLCIO E 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 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                 | 121,38                | 161,52               | 123,10                | 163,72               | 124,87                | 165,98               |
| BONVIVA                           | 150 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 2         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 242,76                | 323,03               | 246,21                | 327,45               | 249,76                | 332,00               |
| BONVIVA                           | 150 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 3         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 364,15                | 484,56               | 369,32                | 491,18               | 374,64                | 497,99               |
| BONVIVA                           | MG COM REV CT BL ALU/ALU X 12            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1456,58               | 1938,23              | 1477,26               | 1964,70              | 1498,53               | 1991,93              |
| CEDUR                             | 200 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,82                 | 24,63                | 18,04                 | 24,94                | 18,26                 | 25,24                |
| CEDUR                             | 400 MG COM AP CT 02 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,24                 | 51,48                | 37,69                 | 52,10                | 38,15                 | 52,74                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEDUR          | 400 MG COM AP CT 03 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,09                 | 76,15                | 55,76                 | 77,08                | 56,45                 | 78,03                |
| CELLCEPT       | 500MG COMP 5 BL X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 526,05                | 727,19               | 532,44                | 736,02               | 538,99                | 745,08               |
| COPEGUS        | 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 168          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 529,31                | 731,70               | 535,74                | 740,59               | 542,33                | 749,70               |
| COPEGUS        | 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 42           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,32                | 182,91               | 133,93                | 185,14               | 135,58                | 187,42               |
| COREG          | 12,50MG 14 COMP.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,83                 | 34,32                | 25,13                 | 34,74                | 25,44                 | 35,17                |
| COREG          | 25MG FR. PLÁST. 14 COMP.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,85                 | 38,50                | 28,19                 | 38,97                | 28,54                 | 39,45                |
| COREG          | 3,125MG 14 COMP.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,85                 | 27,44                | 20,09                 | 27,77                | 20,34                 | 28,12                |
| COREG          | 6,25MG 14 COMP.                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,31                 | 30,84                | 22,58                 | 31,21                | 22,86                 | 31,60                |
| CYMEVENE       | 250MG 84 CAPS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1302,30               | 1800,25              | 1318,12               | 1822,12              | 1334,33               | 1844,53              |
| CYMEVENE       | 500MG CX C/ 25 FAMP X 10ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2241,18               | 3098,12              | 2268,40               | 3135,75              | 2296,30               | 3174,32              |
| DAIVOBET       | 50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,33                 | 78,95                | 60,17                 | 80,02                | 61,04                 | 81,14                |
| DAIVONEX       | POMADA BISNAGA 30GR                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,89                 | 63,73                | 48,57                 | 64,60                | 49,27                 | 65,49                |
| DORMONID       | 15 MG 5 AMP X 3 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,47                 | 61,47                | 45,01                 | 62,22                | 45,56                 | 62,98                |
| DORMONID       | 15MG COM CT 2 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,18                 | 44,48                | 32,57                 | 45,02                | 32,97                 | 45,58                |
| DORMONID       | 15MG COM CT 3 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,29                 | 66,75                | 48,88                 | 67,57                | 49,48                 | 68,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DORMONID       | 5 MG 5 AMP X 5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,73                 | 28,66                | 20,98                 | 29,00                | 21,24                 | 29,36                |
| DORMONID       | 50 MG 5 AMP X 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,72                | 144,76               | 105,99                | 146,52               | 107,29                | 148,31               |
| DORMONID       | 7,5MG COM CT 2 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,07                 | 22,21                | 16,27                 | 22,49                | 16,47                 | 22,77                |
| DORMONID       | 7,5MG COM CT 3 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,13                 | 33,36                | 24,42                 | 33,76                | 24,72                 | 34,17                |
| 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                 | 9,90                  | 13,69                | 10,02                 | 13,85                | 10,14                 | 14,02                |
| FANSIDAR       | CX C/ 30 AMP X 2,5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,54                 | 15,95                | 11,68                 | 16,15                | 11,82                 | 16,34                |
| FLANAX         | 25MG SUSP FR C/100ML PÓ PARA SUSPENSÃO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                | 11,19                 | 15,47                |
| FLANAX         | 275MG 20 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,49                 | 17,27                | 12,64                 | 17,47                | 12,80                 | 17,69                |
| FLANAX         | 550 MG 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,90                 | 16,45                | 12,04                 | 16,64                | 12,19                 | 16,85                |
| FORTOVASE      | 200MG 180 CAPSULAS                     | 602,00               | 832,18              | 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                 | 316,03                | 436,87               | 319,87                | 442,18               | 323,80                | 447,61               |
| GRANULOKINE    | 30 MIO CX C/ 5 FAMP X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1576,10               | 2178,74              | 1595,24               | 2205,20              | 1614,86               | 2232,32              |
| HERCEPTIN      | 440MG 1FR + 1 FR DIL X 20ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7782,44               | 10758,14             | 7876,96               | 10888,80             | 7973,85               | 11022,74             |
| INVIRASE       | 200 MG FR C/ 270 CAPS                  | 733,51               | 1013,98             | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| IXEL           | 25MG 28 CAPS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,64                 | 35,44                | 25,95                 | 35,87                | 26,27                 | 36,31                |
| IXEL           | 50MG 14 CAPS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,64                 | 35,44                | 25,95                 | 35,87                | 26,27                 | 36,31                |
| IXEL           | 50MG 28 CAPS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,36                 | 71,00                | 51,98                 | 71,86                | 52,62                 | 72,74                |
| KANAKION       | MM 10MG / 1ML X 5 AMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,21                 | 15,50                | 11,35                 | 15,69                | 11,49                 | 15,88                |
| KANAKION       | MM 2MG / 0,2ML X 5 AMP  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,36                  | 11,56                | 8,46                  | 11,69                | 8,56                  | 11,83                |
| KYTRIL         | 1MG 2 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,01                 | 78,81                | 57,70                 | 79,76                | 58,41                 | 80,74                |
| KYTRIL         | 1MG/ML 1 AMP X 3ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,64                | 157,09               | 115,02                | 159,00               | 116,43                | 160,95               |
| KYTRIL         | 1MG/ML X 1 AMP X 1ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,56                 | 78,19                | 57,25                 | 79,14                | 57,95                 | 80,11                |
| LANEXAT        | 0,5MG / 5 ML 5AMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 613,50                | 848,08               | 620,95                | 858,38               | 628,59                | 868,94               |
| LEXOTAN        | 3MG COM CX C/ 2 BL X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,73                  | 12,07                | 8,84                  | 12,22                | 8,95                  | 12,37                |
| LEXOTAN        | 3MG COM CX C/ 3 BL X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,39                 | 18,51                | 13,55                 | 18,73                | 13,72                 | 18,97                |
| LEXOTAN        | 6MG COM CX C/ 2 BL X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,76                 | 20,40                | 14,94                 | 20,65                | 15,12                 | 20,90                |
| LEXOTAN        | 6MG COM CX C/ 3 BL X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,49                 | 31,09                | 22,76                 | 31,46                | 23,04                 | 31,85                |
| LEXOTAN        | GOTAS 20ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 |
| LEXOTAN CR     | 3MG COM CX C/ 3 BL X 10 | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LEXOTAN CR     | 6MG COM CX C/ 3 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,49                 | 31,09                | 22,76                 | 31,46                | 23,04                 | 31,85                |
| LIQUEMINE      | 20.000 UI/ML SUBCUT C/25 AMP VD INC X 0,25ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,74                 | 50,79                | 37,19                 | 51,41                | 37,65                 | 52,05                |
| LIQUEMINE      | 25.000 UI/5ML CX C/5 FA VD INC X 5 ML BS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,13                 | 65,15                | 47,70                 | 65,94                | 48,29                 | 66,75                |
| MABTHERA       | 100MG AMPOLA 2F X 10 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2106,83               | 2912,40              | 2132,42               | 2947,77              | 2158,65               | 2984,03              |
| MABTHERA       | 500MG AMPOLA 1F X 50 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5259,07               | 7269,93              | 5322,95               | 7358,24              | 5388,42               | 7448,74              |
| MARCOUMAR      | 3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,18                  | 8,54                 |
| MARCOUMAR      | 3 MG COM FR C/25                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 |
| NAPROSYN       | 250 MG BL X 15                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,50                  | 8,99                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 |
| NAPROSYN       | 500 MG 2 BL X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,77                 | 20,42                | 14,95                 | 20,67                | 15,13                 | 20,92                |
| NEOTIGASON     | 10 MG CAP CT 20 BL X 5                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 296,05                | 409,25               | 299,65                | 414,22               | 303,34                | 419,33               |
| NEOTIGASON     | 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,81                 | 122,77               | 89,89                 | 124,26               | 91,00                 | 125,79               |
| NEOTIGASON     | 25 MG CAP CT 20 BL X 5                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 718,09                | 992,66               | 726,81                | 1004,71              | 735,75                | 1017,07              |
| NEOTIGASON     | 25 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 215,42                | 297,79               | 218,04                | 301,41               | 220,72                | 305,11               |
| OCERAL         | CREME BG C/20 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,31                 | 15,05                | 11,47                 | 15,25                | 11,64                 | 15,47                |
| OCERAL         | SOL TOP FR C/20ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,75                 | 15,64                | 11,92                 | 15,85                | 12,09                 | 16,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 4,03                  | 5,57                 | 4,08                  | 5,64                 | 4,13                  | 5,71                 |
| PEGASYS        | 180 MCG/ML 1 FRASCO-AMPOLA                 | 1096,52              | 1515,79             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| PEGASYS        | 180 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH 0,5 ML | 1096,52              | 1515,79             | 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                 | 32,07                 | 44,33                | 32,46                 | 44,87                | 32,86                 | 45,42                |
| PROLOPA        | 250MG COM CT C/ FR C/ 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,22                 | 59,75                | 43,74                 | 60,46                | 44,28                 | 61,21                |
| PROLOPA        | HBS 125MG CAP CT C/ FR C/ 30               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,07                 | 44,33                | 32,46                 | 44,87                | 32,86                 | 45,42                |
| PROTOPIC       | 0,3 MG/G POM DER CT BG AL X 10 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,27                 | 77,79                | 56,95                 | 78,73                | 57,65                 | 79,69                |
| PROTOPIC       | 1 MG/G POM DER CT BG AL X 10 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,58                 | 80,98                | 59,29                 | 81,96                | 60,02                 | 82,97                |
| PULMOZYME      | 2,5MG CX C/ 6 AMP 2,5 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 564,51                | 780,36               | 571,37                | 789,84               | 578,40                | 799,56               |
| RECORMON       | 10.000UI/0,6ML 6 SERINGAS PREENCHIDAS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1289,01               | 1781,88              | 1304,67               | 1803,53              | 1320,72               | 1825,71              |
| RECORMON       | 4.000UI/0,3ML 6 SERINGAS PREENCHIDAS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 519,74                | 718,47               | 526,05                | 727,19               | 532,52                | 736,13               |
| 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | 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                 | 5,04                  | 6,71                 | 5,11                  | 6,80                 | 5,18                  | 6,89                 |
| 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                |
| REDOXON        | 500MG C/20 CAPSULAS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,78                  | 13,01                | 9,92                  | 13,19                | 10,06                 | 13,37                |
| 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                 | 2,53                  | 3,50                 | 2,56                  | 3,54                 | 2,59                  | 3,58                 |
| RIVOTRIL       | 0,5MG COM CX C/ 2 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,35                  | 4,63                 | 3,39                  | 4,69                 | 3,43                  | 4,74                 |
| RIVOTRIL       | 0,5MG COM CX C/ 3 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 |
| RIVOTRIL       | 2,5MG ORAL FR C/ 20 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,93                  | 10,96                | 8,03                  | 11,10                | 8,13                  | 11,24                |
| RIVOTRIL       | 2MG 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                 |
| RIVOTRIL       | 2MG COM CX C/ 3 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,80                  | 12,16                | 8,91                  | 12,32                | 9,02                  | 12,47                |
| ROACUTAN       | 10MG CX C/ 3 BL X 10 CAPS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,17                 | 101,15               | 74,06                 | 102,38               | 74,97                 | 103,64               |
| ROACUTAN       | 20MG CX C/ 3 BL X 10 CAPS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,05                | 189,45               | 138,71                | 191,75               | 140,42                | 194,11               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ROCALTROL      | 0,25MCG CAP CT C/ FR C/ 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,76                 | 90,90                | 66,56                 | 92,01                | 67,38                 | 93,14                |
| ROCEFIN        | IM 1 G CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 3,5ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,51                 | 89,18                | 65,29                 | 90,25                | 66,09                 | 91,36                |
| ROCEFIN        | IM 250MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 2ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,69                 | 32,75                | 23,98                 | 33,15                | 24,27                 | 33,55                |
| ROCEFIN        | IM 500MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 2ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,67                 | 52,07                | 38,13                 | 52,71                | 38,60                 | 53,36                |
| ROCEFIN        | INJ 1 G CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 10ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,70                 | 41,06                | 30,06                 | 41,55                | 30,43                 | 42,07                |
| ROCEFIN        | INJ 500MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,70                 | 27,23                | 19,94                 | 27,56                | 20,19                 | 27,91                |
| ROCHAGAN       | 100MG FR C/ 100 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,58                 | 20,15                | 14,76                 | 20,40                | 14,94                 | 20,65                |
| ROFERON A      | 3MIO UI 1ML SERINGA PRE X 0,5 ML       | 60,75                | 83,98               | 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     | 99,34                | 137,32              | 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      | 166,82               | 230,61              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| ROHYPNOL       | 1MG COM 2 BL X 10 CLAQ                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,12                  | 10,81                | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,11                |
| ROHYPNOL       | 1MG COM 3 BL X 10 CLAQ                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,21                 | 16,25                | 12,38                 | 16,46                | 12,56                 | 16,70                |
| TAMIFLU        | 75MG 10 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,31                | 144,19               | 105,58                | 145,95               | 106,88                | 147,75               |
| TASMAR         | 100MG 30 CLAQ                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,58                | 145,95               | 106,86                | 147,72               | 108,17                | 149,53               |
| TILATIL        | 20MG 1 F AMP + 1 AMP DIL X 2ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 COM CX C/ 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,39                 | 33,72                | 24,69                 | 34,13                | 24,99                 | 34,55                |
| 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                 | 10,05                 | 13,89                | 10,17                 | 14,06                | 10,30                 | 14,24                |
| TORADOL        | INJ 30MG 10 AMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,14                 | 63,78                | 46,70                 | 64,56                | 47,27                 | 65,34                |
| VALCYTE        | 450MG 60 CLAQ                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5609,04               | 7753,72              | 5677,17               | 7847,90              | 5747,00               | 7944,43              |
| VALIUM         | 10MG COM CX C/ 2 BL X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| VALIUM         | 10MG COM CX C/ 3 BL X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,61                  | 11,90                | 8,71                  | 12,04                | 8,82                  | 12,19                |
| 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                 | 4,29                  | 5,93                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 |
| VALIUM         | 5MG COM CX C/ 3 BL X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,45                  | 8,92                 | 6,53                  | 9,03                 | 6,61                  | 9,14                 |
| VASCASE        | 1,0MG COM CX C/ 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,32                 | 25,32                | 18,54                 | 25,63                | 18,77                 | 25,95                |
| VASCASE        | 1,0MG COM CX C/ 28            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,63                 | 35,43                | 25,94                 | 35,86                | 26,26                 | 36,30                |
| VASCASE        | 2,5MG COM CX C/ 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,05                 | 38,78                | 28,39                 | 39,25                | 28,74                 | 39,73                |
| VASCASE        | 2,5MG COM CX C/ 28            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,42                 | 72,46                | 53,06                 | 73,35                | 53,71                 | 74,25                |
| VASCASE        | 5,0MG COM CX C/ 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,09                 | 66,48                | 48,67                 | 67,28                | 49,27                 | 68,11                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | 5,0MG COM CX C/ 28                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,55                 | 122,41               | 89,63                 | 123,90               | 90,73                 | 125,42               |
| VASCASE        | PLUS 5,0/12,5MG COM CX C/ 28              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,62                 | 119,74               | 87,67                 | 121,19               | 88,75                 | 122,68               |
| VERUTEX        | CREME BG C/ 10 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,68                 | 19,53                | 14,89                 | 19,80                | 15,10                 | 20,07                |
| VERUTEX        | CREME BG C/ 15 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,03                 | 29,31                | 22,34                 | 29,71                | 22,66                 | 30,12                |
| VERUTEX B      | CREME BG C/ 15 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,93                 | 38,50                | 29,34                 | 39,02                | 29,76                 | 39,56                |
| VERUTEX B      | CREME BG C/ 5 G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,63                  | 12,81                | 9,77                  | 12,99                | 9,91                  | 13,17                |
| VESANOID       | 10MG 100 CAPS GEL                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 742,39                | 1026,25              | 751,41                | 1038,72              | 760,65                | 1051,49              |
| VIRACEPT       | 250MG 270 COMP                            | 1018,18              | 1407,49             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| VIRACEPT       | 50MG/G FR.C/144G                          | 138,48               | 191,43              | 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                 | 251,20                | 347,25               | 254,25                | 351,47               | 257,38                | 355,79               |
| XELODA         | 500 MG COM REVE CT 12 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1601,31               | 2213,59              | 1620,76               | 2240,48              | 1640,70               | 2268,04              |
| XENICAL        | 21 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,78                 | 108,82               | 82,94                 | 110,31               | 84,13                 | 111,83               |
| XENICAL        | 42 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 155,81                | 207,33               | 158,02                | 210,16               | 160,30                | 213,08               |
| XENICAL        | 84 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 284,59                | 378,70               | 288,63                | 383,87               | 292,79                | 389,19               |
| ZENAPAX        | 25 MG / 5 ML 1 FAMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1117,74               | 1545,12              | 1131,32               | 1563,89              | 1145,24               | 1583,14              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PROFARB LTDA   |                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BROMOCAL       | FR C/ 150 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,41                 | 19,17                | 14,61                 | 19,43                | 14,82                 | 19,70                |
| BUCLIFEN-VIT   | COMP FR C/ 20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,88                 | 15,81                | 12,05                 | 16,03                | 12,22                 | 16,24                |
| BUCLIFEN-VIT   | SUSP FR C/ 100 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,86                 | 17,11                | 13,04                 | 17,34                | 13,23                 | 17,59                |
| DOZBÊ          | 5000 MCG CX C/ 10 COMP. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,66                 | 24,83                | 18,93                 | 25,18                | 19,20                 | 25,52                |
| DOZBÊ          | 5000 MCG CX C/ 2 AMP.   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,31                  | 11,06                | 8,43                  | 11,21                | 8,55                  | 11,37                |
| DOZBÊ          | 5000 MCG CX C/ 25 AMP.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,47                 | 96,43                | 73,50                 | 97,75                | 74,56                 | 99,11                |
| HEMOFER        | CAPS FR C/ 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,24                 | 22,94                | 17,48                 | 23,25                | 17,73                 | 23,57                |
| HEMOFER        | LIQUIDO FR C/ 150 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,81                 | 17,05                | 12,99                 | 17,28                | 13,18                 | 17,52                |
| HEPATOGENOL    | DRGEA FR C/ 20          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,27                  | 12,34                | 9,40                  | 12,50                | 9,54                  | 12,68                |
| HEPATOGENOL    | SOLUÇÃO FR C/ 100 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,87                 | 15,80                | 12,04                 | 16,01                | 12,21                 | 16,23                |
| KRAFTOL        | SOLUÇÃO FR C/ 150 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,67                 | 19,52                | 14,88                 | 19,79                | 15,09                 | 20,06                |
| LISOTREX       | COMP FR C/ 16           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,41                 | 16,51                | 12,59                 | 16,74                | 12,77                 | 16,97                |
| LISOTREX       | SUSP FR C/ 60 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,02                  | 12,00                | 9,15                  | 12,17                | 9,28                  | 12,34                |
| MELPAZ         | GTS FR C/ 15 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,83                  | 7,76                 | 5,91                  | 7,86                 | 6,00                  | 7,98                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PENTAZOLE                                           | COMP CX C/ 6                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,68                  | 6,23                 | 4,75                  | 6,32                 | 4,82                  | 6,41                 |
| PROFARGIL                                           | COMP FR C/ 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,89                  | 13,16                | 10,03                 | 13,34                | 10,17                 | 13,52                |
| PROFARGIL                                           | GEL TBO C/ 50 GR                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,36                 | 21,77                | 16,59                 | 22,06                | 16,83                 | 22,37                |
| PROFARGIL                                           | SUSP FR C/ 60 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,09                 | 13,43                | 10,23                 | 13,61                | 10,38                 | 13,80                |
| XIP PROFARB                                         | FR C/ 150 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,75                 | 19,63                | 14,96                 | 19,90                | 15,18                 | 20,18                |
| <b>QUÍMICA E FARMACÊUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA</b> |                                       |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMINOVAC                                            | GOTAS - FRASCO C/ 15 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,15                 | 28,14                | 21,45                 | 28,53                | 21,76                 | 28,92                |
| EACA BALSÂMICO                                      | XAROPE - FRASCO C/ 100 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,04                 | 21,34                | 16,27                 | 21,64                | 16,50                 | 21,93                |
| GABALLON                                            | COMPRIMIDO - FRASCO C/ 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,97                 | 22,58                | 17,21                 | 22,89                | 17,46                 | 23,21                |
| GABALLON                                            | XAROPE - FRASCO C/ 100 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,76                 | 22,30                | 17,00                 | 22,61                | 17,24                 | 22,92                |
| GAMMAR                                              | COMPRIMIDO - FRASCO C/ 36             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,43                 | 24,52                | 18,69                 | 24,86                | 18,96                 | 25,20                |
| GAMMAR                                              | XAROPE - FRASCO C/ 100 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,44                 | 29,86                | 22,76                 | 30,27                | 23,09                 | 30,69                |
| HERPESINE                                           | SOL - FR 10 ML + COMP 10 MG           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,51                 | 25,96                | 19,79                 | 26,32                | 20,07                 | 26,68                |
| IPSILON                                             | 1G INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA C/ 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,79                 | 18,35                | 13,99                 | 18,61                | 14,19                 | 18,86                |
| IPSILON                                             | 4G INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA C/ 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,79                 | 21,01                | 16,01                 | 21,29                | 16,24                 | 21,59                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| IPSILON                             | COMPRIMIDO - CX C/ 50 STRIP X 6 - EMBALAGEM MÚLTIP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,41                | 149,58               | 114,01                | 151,63               | 115,65                | 153,73               |
| IPSILON                             | COMPRIMIDO - CX C/ 6 STRIP X 6                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,96                 | 23,90                | 18,21                 | 24,22                | 18,47                 | 24,55                |
| IPSILON                             | XAROPE - FRASCO C/ 60 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,13                  | 12,15                | 9,26                  | 12,32                | 9,39                  | 12,48                |
| 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                 | 18,78                 | 24,99                | 19,05                 | 25,34                | 19,32                 | 25,68                |
| REFORGAN                            | COMP - CARTUCHO C/2 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,88                 | 35,77                | 27,26                 | 36,25                | 27,65                 | 36,75                |
| SILIMALON                           | DRG - CX C/ 2 BLISTER DE 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,07                 | 25,38                | 19,34                 | 25,72                | 19,62                 | 26,08                |
| TRANSAMIN                           | COMPRIMIDO - CX C/2 STRIP X 6                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,85                 | 37,06                | 28,25                 | 37,57                | 28,66                 | 38,10                |
| TRANSAMIN                           | INJ - CX C/5 AMPOLA DE 5 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,04                 | 30,66                | 23,37                 | 31,08                | 23,71                 | 31,52                |
| <b>QUIRAL QUÍMICA DO BRASIL S/A</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| MITOSTATE                           | 20MG INJ CX 1 FR                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 893,67                | 1235,37              | 904,52                | 1250,37              | 915,65                | 1265,76              |
| NEOPLATINE                          | 150MG INJ CX 1 FR                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 446,76                | 617,58               | 452,19                | 625,09               | 457,75                | 632,78               |
| NEOPLATINE                          | 450MG INJ CX 1 FR                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1157,56               | 1600,17              | 1171,62               | 1619,60              | 1186,03               | 1639,52              |
| NEOPOSIDEO                          | 50MG INJ. CX 10 AMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 540,09                | 746,60               | 546,65                | 755,67               | 553,37                | 764,96               |
| NEOSETRON                           | 1MG INJ CX 1 AMP                                   | 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

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|---------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEOSETRON                        | 3MG INJ CX 1 AMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,51                | 159,68               | 116,91                | 161,61               | 118,35                | 163,60               |
| NEOTAXEL                         | 20MG INJ CX 1 FR          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 699,35                | 966,75               | 707,84                | 978,49               | 716,55                | 990,53               |
| NEOTAXEL                         | 80MG INJ CX 1 FR          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2449,01               | 3385,42              | 2478,75               | 3426,53              | 2509,24               | 3468,68              |
| ONCOSIDEO                        | 100MG INJ CX 1 FR         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,41                 | 61,39                | 44,95                 | 62,14                | 45,50                 | 62,90                |
| ONCOTAXEL                        | 102MG INJ CX 1 FR         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1457,40               | 2014,65              | 1475,10               | 2039,12              | 1493,24               | 2064,20              |
| ONCOTAXEL                        | 30MG INJ CX 1 FR          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 428,64                | 592,54               | 433,85                | 599,74               | 439,19                | 607,12               |
| ONDANLES                         | 8MG INJ CX 50 AMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2211,92               | 3057,67              | 2238,79               | 3094,82              | 2266,33               | 3132,89              |
| PLATINIL                         | 10MG INJ CX 1 FR          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,58                 | 61,63                | 45,12                 | 62,37                | 45,67                 | 63,13                |
| PLATINIL                         | 50MG INJ CX 1 FR          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 208,36                | 288,03               | 210,89                | 291,53               | 213,48                | 295,11               |
| VINCRISAN                        | 1MG INJ CX 5 AMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,53                | 165,23               | 120,98                | 167,24               | 122,47                | 169,30               |
| <b>RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA</b> |                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACECLOFENACO                     | 100 MG COMP C/ 1 STR X 12 | 0,00                 | 0,00                | 11,58                 | 16,01                | 12,28                 | 16,98                | 12,43                 | 17,18                | 12,58                 | 17,39                |
| ACECLOFENACO                     | 100 MG COMP C/ 2 STR X 12 | 0,00                 | 0,00                | 21,64                 | 29,91                | 22,94                 | 31,71                | 23,22                 | 32,10                | 23,51                 | 32,50                |
| 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                | 45,96                 | 63,53                | 48,73                 | 67,36                | 49,32                 | 68,18                | 49,93                 | 69,02                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                             | 400 MG COMP C/ 2 BL X 5                                | 0,00                 | 0,00                | 31,71                 | 43,83                | 33,62                 | 46,47                | 34,03                 | 47,04                | 34,45                 | 47,62                |
| 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                 | 14,77                 | 19,65                | 14,98                 | 19,92                | 15,20                 | 20,20                |
| ALTIVA                                | 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,54                 | 29,99                | 22,86                 | 30,40                | 23,19                 | 30,83                |
| AMITRIPTILINA                         | 25MG COMP C/ 2 BL X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 5,21                  | 7,20                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 |
| AMITRIPTILINA                         | 75MG COMP C/ 2 BL X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 15,25                 | 21,08                | 16,17                 | 22,35                | 16,37                 | 22,63                | 16,57                 | 22,91                |
| 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                           | 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                | 14,45                 | 19,98                | 15,32                 | 21,18                | 15,51                 | 21,44                | 15,70                 | 21,70                |
| AMOXICILINA                           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 69,89                 | 96,61                | 74,10                 | 102,43               | 75,00                 | 103,68               | 75,92                 | 104,95               |
| AMOXICILINA                           | 500 MG CAPS C/ 20 BL X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 38,51                 | 53,23                | 40,83                 | 56,44                | 41,33                 | 57,13                | 41,84                 | 57,84                |
| AMOXICILINA                           | 500 MG CAPS C/3 BL X 7                                 | 0,00                 | 0,00                | 15,24                 | 21,07                | 16,16                 | 22,34                | 16,36                 | 22,62                | 16,56                 | 22,89                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 125MG + 31,25MG / 5ML PÓ SUSP X 75 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 11,36                 | 15,70                | 12,04                 | 16,64                | 12,19                 | 16,85                | 12,34                 | 17,06                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 250 MG + 62,5MG/5ML PÓ SUSP X 75 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 20,91                 | 28,91                | 22,17                 | 30,65                | 22,44                 | 31,02                | 22,72                 | 31,41                |
| 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               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 + 125MG COMP REV C/3STR X 6                     | 0,00                 | 0,00                | 38,96                 | 53,86                | 41,31                 | 57,11                | 41,81                 | 57,80                | 42,32                 | 58,50                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500 MG COMP REV C/1STR X 6                             | 0,00                 | 0,00                | 13,09                 | 18,10                | 13,88                 | 19,19                | 14,05                 | 19,42                | 14,22                 | 19,66                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | BD 80MG/ML + 11,5MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70ML | 0,00                 | 0,00                | 29,24                 | 40,42                | 31,00                 | 42,85                | 31,38                 | 43,38                | 31,77                 | 43,92                |
| ATENOLOL                              | 100 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                |
| ATENOLOL                              | 100 MG COM CT BL AL PLAST INC X 28                     | 0,00                 | 0,00                | 11,69                 | 16,16                | 12,40                 | 17,14                | 12,55                 | 17,35                | 12,70                 | 17,56                |
| ATENOLOL                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                       | 0,00                 | 0,00                | 4,81                  | 6,65                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 |
| ATENOLOL                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 4,99                  | 6,90                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 |
| ATENOLOL                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                       | 0,00                 | 0,00                | 6,73                  | 9,30                 | 7,13                  | 9,86                 | 7,22                  | 9,98                 | 7,31                  | 10,11                |
| ATENOLOL                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 7,04                  | 9,73                 | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                |
| AXETIL CEFUROXIMA                     | 125MG/5ML PÓ SUSP X 50ML                               | 0,00                 | 0,00                | 14,83                 | 20,50                | 15,73                 | 21,74                | 15,92                 | 22,01                | 16,12                 | 22,28                |
| AXETIL CEFUROXIMA                     | 250 MG COMP C/ 1 STR X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 25,16                 | 34,78                | 26,68                 | 36,88                | 27,00                 | 37,32                | 27,33                 | 37,78                |
| AXETIL CEFUROXIMA                     | 250MG/5ML PÓ SUSP X 50ML                               | 0,00                 | 0,00                | 25,70                 | 35,53                | 27,25                 | 37,67                | 27,58                 | 38,13                | 27,92                 | 38,60                |
| AXETIL CEFUROXIMA                     | 500 MG COMP C/ 1 STR X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 34,32                 | 47,44                | 36,39                 | 50,30                | 36,83                 | 50,91                | 37,28                 | 51,53                |
| AZITROMICINA                          | 40 MG/ML 1FR OPC 15 ML SUSPENSÃO                       | 0,00                 | 0,00                | 16,60                 | 22,95                | 17,60                 | 24,33                | 17,81                 | 24,62                | 18,03                 | 24,92                |
| AZITROMICINA                          | 500 MG COMP C/ 1 BL X 2                                | 0,00                 | 0,00                | 15,59                 | 21,55                | 16,53                 | 22,85                | 16,73                 | 23,13                | 16,94                 | 23,42                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 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                | 27,42                 | 37,90                | 29,08                 | 40,20                | 29,43                 | 40,68                | 29,79                 | 41,18                |
| BESILATO DE ANLODIPINO   | 5 MG COMP C/ 3 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 13,72                 | 18,97                | 14,54                 | 20,10                | 14,72                 | 20,35                | 14,90                 | 20,60                |
| 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                | 41,98                 | 55,98                | 44,91                 | 59,76                | 45,55                 | 60,58                | 46,21                 | 61,42                |
| CAPTOPRIL                | 12,5 MG COMP C/2 BL X 15              | 0,00                 | 0,00                | 6,75                  | 9,33                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                | 7,33                  | 10,13                |
| CAPTOPRIL                | 25 MG COMP C/4 BL X 4                 | 0,00                 | 0,00                | 6,21                  | 8,58                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| CAPTOPRIL                | 25 MG COMP C/7 BL X 4                 | 0,00                 | 0,00                | 10,86                 | 15,01                | 11,51                 | 15,91                | 11,65                 | 16,10                | 11,79                 | 16,30                |
| CAPTOPRIL                | 25,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 10,67                 | 14,75                | 11,31                 | 15,63                | 11,45                 | 15,83                | 11,59                 | 16,02                |
| CAPTOPRIL                | 25,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60    | 0,00                 | 0,00                | 17,07                 | 23,60                | 18,10                 | 25,02                | 18,32                 | 25,32                | 18,55                 | 25,64                |
| CAPTOPRIL                | 50 MG COMP C/4 BL X 4                 | 0,00                 | 0,00                | 12,06                 | 16,67                | 12,78                 | 17,67                | 12,94                 | 17,89                | 13,10                 | 18,11                |
| CAPTOPRIL                | 50 MG COMP C/7 BL X 4                 | 0,00                 | 0,00                | 18,52                 | 25,60                | 19,64                 | 27,15                | 19,88                 | 27,48                | 20,12                 | 27,81                |
| CAPTOPRIL                | 50,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 18,20                 | 25,16                | 19,30                 | 26,68                | 19,53                 | 27,00                | 19,77                 | 27,33                |
| CECNOIN                  | 0,50 MG/G GEL CT BG AL X 30 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,36                 | 40,59                | 29,72                 | 41,08                | 30,09                 | 41,60                |
| CECNOIN                  | 10 MG CAPS C/ 3 BL X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,30                 | 58,47                | 42,81                 | 59,18                | 43,34                 | 59,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CECNOIN                                                 | 20 MG CAPS C/ 3 BL X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,01                 | 107,84               | 78,96                 | 109,15               | 79,93                 | 110,49               |
| CEFACTOR                                                | 500 MG CAPS C/1 BL X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 33,00                 | 45,62                | 34,99                 | 48,37                | 35,41                 | 48,95                | 35,85                 | 49,56                |
| CEFALEXINA                                              | 500 MG COMP C/ 1 BL X 8                                     | 0,00                 | 0,00                | 7,86                  | 10,87                | 8,34                  | 11,53                | 8,44                  | 11,67                | 8,54                  | 11,81                |
| CEFALEXINA                                              | 500 MG COMP C/ 2 BL X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 19,66                 | 27,18                | 20,85                 | 28,82                | 21,10                 | 29,17                | 21,36                 | 29,53                |
| 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                |
| 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                | 10,68                 | 14,76                | 11,32                 | 15,65                | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                |
| CETOCONAZOL                                             | 200 MG COMP C/ 3 STR X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 28,48                 | 39,37                | 30,19                 | 41,73                | 30,56                 | 42,24                | 30,94                 | 42,77                |
| 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                | 11,30                 | 15,07                | 12,09                 | 16,09                | 12,26                 | 16,31                | 12,44                 | 16,54                |
| 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                | 10,16                 | 13,55                | 10,87                 | 14,46                | 11,02                 | 14,66                | 11,18                 | 14,86                |
| 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                | 12,24                 | 16,92                | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                | 13,30                 | 18,39                |
| CINARIZINA                                              | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 5,63                  | 7,78                 | 5,97                  | 8,25                 | 6,04                  | 8,35                 | 6,11                  | 8,45                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CINARIZINA                                | 75 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 7,85                  | 10,85                | 8,32                  | 11,50                | 8,42                  | 11,64                | 8,52                  | 11,78                |
| CITALOPRAM                                | 20MG COMP C/ 1BL X 14                                     | 0,00                 | 0,00                | 19,80                 | 27,37                | 21,00                 | 29,03                | 21,25                 | 29,38                | 21,51                 | 29,73                |
| CITALOPRAM                                | 20MG COMP C/ 2BL X 14                                     | 0,00                 | 0,00                | 39,61                 | 54,76                | 42,00                 | 58,06                | 42,51                 | 58,76                | 43,03                 | 59,48                |
| 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                | 18,44                 | 25,49                | 19,55                 | 27,03                | 19,79                 | 27,36                | 20,03                 | 27,69                |
| 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                | 36,70                 | 50,73                | 38,92                 | 53,80                | 39,39                 | 54,45                | 39,87                 | 55,11                |
| CLONAZEPAM                                | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 2,05                  | 2,83                 | 2,17                  | 3,00                 | 2,20                  | 3,04                 | 2,23                  | 3,08                 |
| CLONAZEPAM                                | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 3,08                  | 4,26                 | 3,27                  | 4,52                 | 3,31                  | 4,58                 | 3,35                  | 4,63                 |
| CLONAZEPAM                                | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 3,58                  | 4,95                 | 3,79                  | 5,24                 | 3,84                  | 5,31                 | 3,89                  | 5,38                 |
| CLONAZEPAM                                | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 5,40                  | 7,46                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA | 2,5 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 3,76                  | 5,20                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 | 4,09                  | 5,65                 |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 6,27                  | 8,67                 | 6,65                  | 9,19                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 |
| 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                | 33,48                 | 46,28                | 35,50                 | 49,07                | 35,93                 | 49,67                | 36,37                 | 50,28                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 COMP REV C/1 BL X 6              | 0,00                 | 0,00                | 15,79                 | 21,83                | 16,75                 | 23,15                | 16,95                 | 23,43                | 17,16                 | 23,72                |
| 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                | 55,19                 | 76,29                | 58,52                 | 80,90                | 59,23                 | 81,88                | 59,96                 | 82,89                |
| 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 CAPS C/ 1 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 16,28                 | 22,50                | 17,26                 | 23,86                | 17,47                 | 24,15                | 17,68                 | 24,44                |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA   | 300 MG CAPS C/ 2 BL X 8                 | 0,00                 | 0,00                | 24,16                 | 33,40                | 25,62                 | 35,42                | 25,93                 | 35,84                | 26,25                 | 36,29                |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM      | 30 MG COM CT STR AL AL X 30             | 0,00                 | 0,00                | 3,67                  | 5,07                 | 3,89                  | 5,38                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM      | 30 MG COM CT STR AL AL X 50             | 0,00                 | 0,00                | 6,18                  | 8,54                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,71                  | 9,28                 |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM      | 60 MG COM CT STR AL AL X 30             | 0,00                 | 0,00                | 7,12                  | 9,84                 | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                | 7,73                  | 10,69                |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM      | 60 MG COM CT STR AL AL X 50             | 0,00                 | 0,00                | 11,83                 | 16,35                | 12,55                 | 17,35                | 12,70                 | 17,56                | 12,86                 | 17,78                |
| CLORIDRATO DE DOXICICLINA    | 100 MG COMP REV C/ 1 STR X 15           | 0,00                 | 0,00                | 14,80                 | 20,46                | 15,69                 | 21,69                | 15,88                 | 21,95                | 16,08                 | 22,23                |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA   | 120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 13,81                 | 18,42                | 14,77                 | 19,65                | 14,98                 | 19,92                | 15,20                 | 20,20                |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA   | 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 21,07                 | 28,10                | 22,54                 | 29,99                | 22,86                 | 30,40                | 23,19                 | 30,83                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20MG CAPS C/ 1 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 14,17                 | 19,59                | 15,03                 | 20,78                | 15,21                 | 21,03                | 15,40                 | 21,29                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20MG CAPS C/ 1 BL X 7                   | 0,00                 | 0,00                | 8,35                  | 11,54                | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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  | 20MG CAPS C/ 2 BL X 7                 | 0,00                 | 0,00                | 16,69                 | 23,07                | 17,70                 | 24,47                | 17,91                 | 24,76                | 18,13                 | 25,06                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA  | 20MG X CAPS C/ 4 BL X 7               | 0,00                 | 0,00                | 33,39                 | 46,16                | 35,40                 | 48,94                | 35,83                 | 49,53                | 36,27                 | 50,14                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00                 | 0,00                | 9,89                  | 13,67                | 10,48                 | 14,49                | 10,61                 | 14,67                | 10,74                 | 14,85                |
| CLORIDRATO DE METIFORMINA | 500 MG COMP REV C/5 BL X 6            | 0,00                 | 0,00                | 4,58                  | 6,33                 | 4,85                  | 6,70                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 |
| CLORIDRATO DE METIFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00                 | 0,00                | 10,72                 | 14,82                | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                |
| CLORIDRATO DE METIFORMINA | 850 MG COMP REV C/5 BL X 6            | 0,00                 | 0,00                | 6,13                  | 8,47                 | 6,50                  | 8,99                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 |
| CLORIDRATO DE MINOCICLINA | 100MG COMP C/ 1BL X 30                | 0,00                 | 0,00                | 41,51                 | 57,38                | 44,02                 | 60,85                | 44,55                 | 61,58                | 45,10                 | 62,34                |
| CLORIDRATO DE MINOCICLINA | 100MG COMP C/ 1BL X 9                 | 0,00                 | 0,00                | 12,89                 | 17,82                | 13,66                 | 18,88                | 13,83                 | 19,12                | 14,00                 | 19,35                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA  | 150MG COM REV CT 1BL AL X 10          | 0,00                 | 0,00                | 4,31                  | 5,96                 | 4,57                  | 6,32                 | 4,63                  | 6,40                 | 4,69                  | 6,48                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA  | 150MG COM REV CT 2BL AL X 10          | 0,00                 | 0,00                | 11,43                 | 15,80                | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                | 12,42                 | 17,17                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA  | 150MG COM REV CT 3BL AL X 10          | 0,00                 | 0,00                | 16,58                 | 22,92                | 17,58                 | 24,30                | 17,79                 | 24,59                | 18,01                 | 24,90                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA  | 300MG COM REV CT 1BL AL X 10          | 0,00                 | 0,00                | 12,60                 | 17,42                | 13,36                 | 18,47                | 13,52                 | 18,69                | 13,69                 | 18,92                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA  | 300MG COM REV CT 2BL AL X 10          | 0,00                 | 0,00                | 18,81                 | 26,00                | 19,95                 | 27,58                | 20,19                 | 27,91                | 20,44                 | 28,26                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA  | 300MG COM REV CT 3BL AL X 10          | 0,00                 | 0,00                | 25,26                 | 34,92                | 26,78                 | 37,02                | 27,11                 | 37,48                | 27,44                 | 37,93                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA  | 50 MG COM REV CT 3 AL PLAS OPC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 33,43                 | 44,58                | 35,76                 | 47,58                | 36,27                 | 48,24                | 36,79                 | 48,90                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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/ 1 BL X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 13,14                 | 18,16                | 13,93                 | 19,26                | 14,10                 | 19,49                | 14,27                 | 19,73                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA  | 50 MG COMP C/ 2 BL X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 24,76                 | 34,23                | 26,25                 | 36,29                | 26,57                 | 36,73                | 26,90                 | 37,19                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA  | 50 MG COMP C/ 2 BL X 14                                  | 0,00                 | 0,00                | 32,86                 | 45,42                | 34,85                 | 48,18                | 35,27                 | 48,76                | 35,70                 | 49,35                |
| CLORIDRATO DE SOTALOL     | 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 16,77                 | 23,18                | 17,78                 | 24,58                | 18,00                 | 24,88                | 18,22                 | 25,19                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 250 MG COMP C/2 BL X 7                                   | 0,00                 | 0,00                | 37,15                 | 51,35                | 39,39                 | 54,45                | 39,87                 | 55,11                | 40,36                 | 55,79                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 250 MG COMP C/4 BL X 7                                   | 0,00                 | 0,00                | 74,01                 | 102,31               | 78,48                 | 108,49               | 79,43                 | 109,80               | 80,41                 | 111,16               |
| 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                 | 60,48                 | 83,61                | 61,21                 | 84,61                | 61,96                 | 85,65                |
| 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                 | 87,53                 | 121,00               | 88,59                 | 122,46               | 89,68                 | 123,97               |
| CUTISONE                  | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,70                 | 24,47                | 17,92                 | 24,77                | 18,14                 | 25,08                |
| CUTISONE                  | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,70                 | 24,47                | 17,92                 | 24,77                | 18,14                 | 25,08                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 COMP C/ 2 BL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 3,26                  | 4,51                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 | 3,54                  | 4,89                 |
| DIAZEPAM                 | 5MG COMP C/ 2 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 2,41                  | 3,33                 | 2,56                  | 3,54                 | 2,59                  | 3,58                 | 2,62                  | 3,62                 |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO | 10 MG/G GEL CT BG AL REV X 60 G              | 0,00                 | 0,00                | 6,14                  | 8,19                 | 6,57                  | 8,74                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,76                  | 8,99                 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO    | 50 MG DRG C/ 10 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 24,02                 | 33,20                | 25,47                 | 35,21                | 25,78                 | 35,64                | 26,10                 | 36,08                |
| DICLOFENACO POTÁSSICO    | 50 MG DRG C/ 2 BL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 6,15                  | 8,50                 | 6,52                  | 9,01                 | 6,60                  | 9,12                 | 6,68                  | 9,23                 |
| DICLOFENACO SODICO       | 100 MG COMP C/1 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 7,31                  | 10,11                | 7,75                  | 10,71                | 7,84                  | 10,84                | 7,94                  | 10,98                |
| DICLOFENACO SODICO       | 50 MG COMP C/ 1 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 3,04                  | 4,20                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 | 3,30                  | 4,56                 |
| DICLOFENACO SODICO       | 50 MG COMP C/10 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 24,93                 | 34,46                | 26,44                 | 36,55                | 26,76                 | 36,99                | 27,09                 | 37,45                |
| DICLOFENACO SODICO       | 50 MG COMP C/2 BL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 6,80                  | 9,40                 | 7,21                  | 9,97                 | 7,30                  | 10,09                | 7,39                  | 10,22                |
| FLUCONAZOL               | 150 MG CAPS C/ 1 BL X 1                      | 0,00                 | 0,00                | 11,58                 | 16,01                | 12,28                 | 16,98                | 12,43                 | 17,18                | 12,58                 | 17,39                |
| FLUCONAZOL               | 150 MG CAPS C/ 1 BL X 2                      | 0,00                 | 0,00                | 24,04                 | 33,23                | 25,49                 | 35,24                | 25,80                 | 35,66                | 26,12                 | 36,11                |
| 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                | 38,03                 | 52,57                | 40,32                 | 55,74                | 40,81                 | 56,41                | 41,31                 | 57,11                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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    | 400 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 46,26                 | 63,95                | 49,05                 | 67,80                | 49,65                 | 68,63                | 50,26                 | 69,48                |
| GLIBENCLAMIDA  | 5MG COMP C/ 3 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 3,67                  | 5,07                 | 3,89                  | 5,38                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 |
| ISOTRETINOINA  | 10 MG CAPS C/ 3 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 39,89                 | 55,14                | 42,30                 | 58,47                | 42,81                 | 59,18                | 43,34                 | 59,91                |
| ISOTRETINOINA  | 20 MG CAPS C/ 3 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 73,57                 | 101,70               | 78,01                 | 107,84               | 78,96                 | 109,15               | 79,93                 | 110,49               |
| 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                | 7,05                  | 9,75                 | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                |
| 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                | 12,11                 | 16,74                | 12,84                 | 17,75                | 13,00                 | 17,97                | 13,16                 | 18,19                |
| LISINOPRIL     | 20 MG COMP C/ 3 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 31,61                 | 43,70                | 33,51                 | 46,32                | 33,92                 | 46,89                | 34,34                 | 47,47                |
| LISINOPRIL     | 5 MG COMP C/ 3 BL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 11,40                 | 15,76                | 12,08                 | 16,70                | 12,23                 | 16,91                | 12,38                 | 17,11                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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           | 10 MG COMP C/ 2 BL X 6                 | 0,00                 | 0,00                | 12,04                 | 16,06                | 12,88                 | 17,14                | 13,06                 | 17,37                | 13,25                 | 17,61                |
| LORAZEPAM            | 1 MG COMP C/ 1 FR X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 3,13                  | 4,33                 | 3,32                  | 4,59                 | 3,36                  | 4,64                 | 3,40                  | 4,70                 |
| LORAZEPAM            | 2 MG COMP C/ 1 FR X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 4,46                  | 6,17                 | 4,73                  | 6,54                 | 4,79                  | 6,62                 | 4,85                  | 6,70                 |
| LOSARTAN POTÁSSICO   | 12,5 MG COMP C/ 21                     | 0,00                 | 0,00                | 19,67                 | 27,19                | 20,86                 | 28,84                | 21,11                 | 29,18                | 21,37                 | 29,54                |
| LOSARTAN POTÁSSICO   | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 17,11                 | 23,65                | 18,14                 | 25,08                | 18,36                 | 25,38                | 18,59                 | 25,70                |
| LOSARTAN POTÁSSICO   | 50 MG COMP C/ 1 BL X 14                | 0,00                 | 0,00                | 7,99                  | 11,05                | 8,48                  | 11,72                | 8,58                  | 11,86                | 8,69                  | 12,01                |
| LOSARTAN POTÁSSICO   | 50 MG COMP C/ 2 BL X 14                | 0,00                 | 0,00                | 15,97                 | 22,08                | 16,93                 | 23,40                | 17,14                 | 23,69                | 17,35                 | 23,98                |
| LOVASTATINA          | 10 MG COMP C/3 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 21,30                 | 29,44                | 22,59                 | 31,23                | 22,86                 | 31,60                | 23,14                 | 31,99                |
| LOVASTATINA          | 20 MG COMP C/1 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 11,48                 | 15,87                | 12,17                 | 16,82                | 12,32                 | 17,03                | 12,47                 | 17,24                |
| LOVASTATINA          | 20 MG COMP C/3 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 33,73                 | 46,63                | 35,77                 | 49,45                | 36,20                 | 50,04                | 36,65                 | 50,66                |
| LOVASTATINA          | 40 MG COMP C/1 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 18,01                 | 24,90                | 19,10                 | 26,40                | 19,33                 | 26,72                | 19,57                 | 27,05                |
| 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                |
| 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                | 19,33                 | 26,72                | 20,49                 | 28,32                | 20,74                 | 28,67                | 21,00                 | 29,03                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 MIDAZOLAM   | 15 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 29,01                 | 40,10                | 30,76                 | 42,52                | 31,13                 | 43,03                | 31,51                 | 43,56                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM   | 7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 9,64                  | 13,33                | 10,23                 | 14,14                | 10,35                 | 14,31                | 10,48                 | 14,49                |
| 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                | 10,72                 | 14,82                | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 23,38                 | 32,32                | 24,79                 | 34,27                | 25,09                 | 34,68                | 25,40                 | 35,11                |
| 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                | 30,90                 | 42,71                | 32,76                 | 45,29                | 33,16                 | 45,84                | 33,57                 | 46,41                |
| PAROXETINA             | 20 MG COMP C/ 3 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 46,35                 | 64,07                | 49,14                 | 67,93                | 49,74                 | 68,76                | 50,35                 | 69,60                |
| PIROXICAM              | 20MG CAPS C/ 1BL X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 5,36                  | 7,41                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 |
| PIROXICAM              | 20MG CAPS C/ 1BL X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 7,44                  | 10,28                | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 REV X 30 G          | 0,00                 | 0,00                | 8,70                  | 11,60                | 9,31                  | 12,39                | 9,44                  | 12,55                | 9,58                  | 12,73                |
| PIROXICAM COMP.     | 20 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                |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 10 MG CAPS C/ 3 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 20,50                 | 28,34                | 21,74                 | 30,05                | 22,00                 | 30,41                | 22,27                 | 30,79                |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 20 MG CAPS C/ 3 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 30,30                 | 41,89                | 32,13                 | 44,42                | 32,52                 | 44,95                | 32,92                 | 45,51                |
| RAMIPRIL            | 2,5 MG COMP C/2 STR X 15                | 0,00                 | 0,00                | 16,39                 | 22,66                | 17,38                 | 24,03                | 17,59                 | 24,32                | 17,81                 | 24,62                |
| RAMIPRIL            | 5 MG COMP C/2 STR X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 30,92                 | 42,74                | 32,78                 | 45,31                | 33,18                 | 45,87                | 33,59                 | 46,43                |
| ROTRAM              | 300MG COMP REV C/ 1 BL X 5              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,20                 | 38,98                | 28,54                 | 39,45                | 28,89                 | 39,94                |
| ROTRAM              | 300MG COMP REV C/ 1 BL X 7              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,48                 | 54,58                | 39,96                 | 55,24                | 40,45                 | 55,92                |
| SECNIDAZOL          | 1000 MG COM REV CT 1BL AL PLAS OPC X 2  | 0,00                 | 0,00                | 7,90                  | 10,53                | 8,45                  | 11,24                | 8,57                  | 11,40                | 8,69                  | 11,55                |
| SECNIDAZOL          | 1000 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 2 | 0,00                 | 0,00                | 14,74                 | 19,66                | 15,77                 | 20,98                | 15,99                 | 21,27                | 16,22                 | 21,56                |
| SINVASTATINA        | 10 MG COMP C/1 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 9,00                  | 12,44                | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                |
| SINVASTATINA        | 10 MG COMP C/3 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 26,99                 | 37,31                | 28,62                 | 39,56                | 28,97                 | 40,05                | 29,33                 | 40,54                |
| SINVASTATINA        | 20 MG COMP C/3 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 39,95                 | 55,23                | 42,36                 | 58,56                | 42,87                 | 59,26                | 43,40                 | 59,99                |
| SINVASTATINA        | 40 MG COMP C/1 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 13,29                 | 18,37                | 14,09                 | 19,48                | 14,26                 | 19,71                | 14,44                 | 19,96                |
| SINVASTATINA        | 5 MG COMP C/3 BL X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 16,60                 | 22,95                | 17,61                 | 24,34                | 17,82                 | 24,63                | 18,04                 | 24,94                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                          | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                            | 80 MG COMP C/ 1 BL X 10          | 0,00                 | 0,00                | 14,66                 | 20,27                | 15,54                 | 21,48                | 15,73                 | 21,74                | 15,92                 | 22,01                |
| TENOXICAM                               | 20 MG COMP C/ 1 BL X 10          | 0,00                 | 0,00                | 13,29                 | 18,37                | 14,09                 | 19,48                | 14,26                 | 19,71                | 14,44                 | 19,96                |
| <b>REM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</b>    |                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CARDIOLITE                              | PÓ LIOF.CX 2FR                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1983,59               | 2803,66              | 2009,72               | 2841,40              | 2036,65               | 2880,29              |
| CARDIOLITE                              | PÓ LIOF.CX 5FR                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4959,04               | 7009,24              | 5024,36               | 7103,58              | 5091,69               | 7200,81              |
| MIBI-SI                                 | 10 MG PÓ LIOF INJ 5 CX FA VD INC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1981,58               | 2636,83              | 2009,72               | 2672,86              | 2038,66               | 2709,90              |
| <b>ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AEROTAMOL                               | 2 MG - CX. C/ 20 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,42                  | 4,73                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 |
| AEROTAMOL                               | 2 MG - CX. C/ 500 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,68                 | 88,03                | 64,45                 | 89,09                | 65,24                 | 90,19                |
| AEROTAMOL                               | XPE. FR. X 120 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 |
| ALBENDROX                               | 10 ML - SUSP.                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,17                  | 4,38                 | 3,21                  | 4,44                 | 3,25                  | 4,49                 |
| ALBENDROX                               | 200 MG - CX. C/ 2 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,05                  | 2,83                 | 2,07                  | 2,86                 | 2,10                  | 2,90                 |
| ALBENDROX                               | 400 MG - CX. C/ 1 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,90                  | 4,01                 | 2,94                  | 4,06                 | 2,98                  | 4,12                 |
| ALERMINE                                | 2 MG - CX. C/ 20 COMP.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,43                  | 5,89                 | 4,49                  | 5,97                 | 4,55                  | 6,05                 |
| ALERMINE                                | XPE. CX. FR. X 100 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 | 7,42                  | 9,86                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMICALIN       | 100 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,36                 | 77,91                | 57,04                 | 78,85                | 57,74                 | 79,82                |
| AMICALIN       | 500 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 155,41                | 214,83               | 157,30                | 217,45               | 159,23                | 220,11               |
| AMPICIMAX      | 250 MG - SUSP - CX. C/ 1 FR X 60 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,41                 | 18,54                | 13,57                 | 18,76                | 13,74                 | 18,99                |
| AMPICIMAX      | 500 MG - CX. C/ 10 CAPS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,06                 | 20,82                | 15,24                 | 21,07                | 15,43                 | 21,33                |
| ANGYTON        | 200 MG - CX. C/ 20 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,17                 | 22,35                | 16,37                 | 22,63                | 16,57                 | 22,91                |
| ANGYTON        | 200 MG - CX. C/ 500 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 344,02                | 475,56               | 348,20                | 481,34               | 352,48                | 487,25               |
| ANTIFEBRIN     | 100 MG - INF. CX. C/ 200 COMP.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,38                 | 17,80                | 13,57                 | 18,05                | 13,77                 | 18,30                |
| ANTIFEBRIN     | 500 MG - ADU. CX. C/ 100 COMP.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,24                 | 21,61                | 16,47                 | 21,90                | 16,71                 | 22,21                |
| ATENOTON       | 50 MG - CX. C/ 28 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,78                  | 12,14                | 8,89                  | 12,29                | 9,00                  | 12,44                |
| AZIDROMIC      | 1 G - CX. C/ 1 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,41                 | 24,07                | 17,62                 | 24,36                | 17,84                 | 24,66                |
| AZIDROMIC      | 500 MG - CX. C/ 3 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,65                 | 25,78                | 18,88                 | 26,10                | 19,11                 | 26,42                |
| AZIDROMIC      | 600 MG - SUSP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,97                 | 26,22                | 19,20                 | 26,54                | 19,44                 | 26,87                |
| AZIDROMIC      | 900 MG - SUSP.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,30                 | 30,83                | 22,57                 | 31,20                | 22,85                 | 31,59                |
| CAPTON         | 12,5 MG - CX. C/ 15 COMP.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,36                  | 6,03                 | 4,41                  | 6,10                 | 4,46                  | 6,17                 |
| CAPTON         | 12,5 MG - CX. C/ 30 COMP.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPTON         | 12,5 MG - CX. C/ 750 COMP.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,83                 | 114,50               | 83,84                 | 115,90               | 84,87                 | 117,32               |
| CAPTON         | 25 MG - CX. C/ 16 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| CAPTON         | 25 MG - CX. C/ 28 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,06                  | 12,52                | 9,17                  | 12,68                | 9,28                  | 12,83                |
| CAPTON         | 50 MG - CX. C/ 16 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,83                  | 12,21                | 8,94                  | 12,36                | 9,05                  | 12,51                |
| CAPTON         | 50 MG - CX. C/ 28 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,31                 | 18,40                | 13,47                 | 18,62                | 13,64                 | 18,86                |
| CARDIODOPA     | 250 MG - CX. C/ 30 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,42                 | 28,23                | 20,67                 | 28,57                | 20,92                 | 28,92                |
| CARDIODOPA     | 500 MG - CX. C/ 30 COMP.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,44                 | 48,99                | 35,87                 | 49,59                | 36,31                 | 50,19                |
| CETOZAN        | 100 ML - SHAMP. - CX C/ 1 FR.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,80                 | 31,67                | 24,14                 | 32,11                | 24,49                 | 32,55                |
| CETOZAN        | 200 MG - CX. C/ 20 COMP.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,63                 | 39,58                | 28,98                 | 40,06                | 29,34                 | 40,56                |
| CETOZAN        | 200 MG - CX. C/ 500 COMP.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 267,85                | 370,27               | 271,10                | 374,76               | 274,43                | 379,36               |
| CETOZAN        | 30 G - CREME - CX. C/ 1 BISN.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,27                 | 13,67                | 10,42                 | 13,86                | 10,57                 | 14,05                |
| CETOZAN        | 30 G - CREME - CX. C/ 50 BISN. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 313,78                | 417,54               | 318,24                | 423,25               | 322,82                | 429,11               |
| CINARIX        | 25 MG - CX. C/ 30 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,63                  | 7,78                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 |
| CINARIX        | 75 MG - CX. C/ 30 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,69                  | 10,63                | 7,78                  | 10,75                | 7,88                  | 10,89                |
| CIPROXAN       | 500 MG - CX. C/ 14 COMP.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,14                 | 38,90                | 28,48                 | 39,37                | 28,83                 | 39,85                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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/ 6 COMP.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,61                 | 17,43                | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                |
| CIPROXAN       | 500 MG - CX. C/ 300 COMP.   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 316,85                | 438,00               | 320,70                | 443,32               | 324,64                | 448,77               |
| CLATORIN       | 125 MG - SUSP - FR. X 50 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,10                 | 37,46                | 27,43                 | 37,92                | 27,77                 | 38,39                |
| CLATORIN       | 250MG CX C/8 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,87                 | 33,00                | 24,16                 | 33,40                | 24,46                 | 33,81                |
| CLOFAREN GEL   | 10 MG/G - 60 G - CX. 1 BISN | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,86                  | 12,25                | 8,97                  | 12,40                | 9,08                  | 12,55                |
| COLZURIC       | 0,5 MG - CX. C/ 20 COMP     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,62                  | 10,53                | 7,71                  | 10,66                | 7,80                  | 10,78                |
| COLZURIC       | 0,5 MG - CX. C/ 500 COMP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,96                | 181,03               | 132,55                | 183,23               | 134,18                | 185,49               |
| DIFENAN        | 50 MG - CX. C/ 20 COMP.REV  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 |
| DIFENAN        | 50 MG - CX. C/ 500 COMP.REV | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,45                 | 136,09               | 99,65                 | 137,75               | 100,88                | 139,45               |
| DIFENAN        | 75 MG - INJ. CX. C/ 5 AMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,43                 | 18,57                | 13,59                 | 18,79                | 13,76                 | 19,02                |
| DIFENAN        | 75 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,02                 | 113,38               | 83,02                 | 114,76               | 84,04                 | 116,17               |
| DIURETIC       | 25 MG - CX. C/ 20 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,87                  | 3,97                 | 2,90                  | 4,01                 | 2,94                  | 4,06                 |
| DIURETIC       | 50 MG - CX. C/ 20 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,38                  | 4,67                 | 3,42                  | 4,73                 | 3,46                  | 4,78                 |
| DROFAXIL       | 250 MG - SUSP. FR X 80 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,11                 | 22,27                | 16,31                 | 22,55                | 16,51                 | 22,82                |
| DROFAXIL       | 500 MG - CX. C/ 8 CAPS.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,09                 | 23,62                | 17,30                 | 23,91                | 17,51                 | 24,21                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENALPRIN       | 10 MG - CX. C/ 30 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,80                 | 14,93                | 10,93                 | 15,11                | 11,06                 | 15,29                |
| ENALPRIN       | 20 MG - CX. C/ 30 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,34                 | 23,97                | 17,55                 | 24,26                | 17,77                 | 24,56                |
| ENALPRIN       | 5 MG - CX. C/ 30 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 10,23                | 7,49                  | 10,35                | 7,58                  | 10,48                |
| GLIBEXIL       | 5 MG - CX. C/ 30 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 |
| ITRACOTAN      | 100 MG - CX. C/ 4 CAPS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,01                 | 27,66                | 20,25                 | 27,99                | 20,50                 | 28,34                |
| ITRACOTAN      | 100 MG - CX. C/ 10 CAPS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,32                 | 61,27                | 44,86                 | 62,01                | 45,41                 | 62,77                |
| KEFALEXIN      | 250 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,88                 | 23,33                | 17,09                 | 23,62                | 17,30                 | 23,91                |
| KEFALEXIN      | 500 MG - CX. C/ 400 CAPS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 376,03                | 519,81               | 380,60                | 526,13               | 385,28                | 532,60               |
| KEFALEXIN      | 500 MG - CX. C/ 8 CAPS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,78                 | 23,20                | 16,98                 | 23,47                | 17,19                 | 23,76                |
| LINCOPLAX      | 300 MG - INJ. CX. C/ 1 AMP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 |
| LINCOPLAX      | 300 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,57                 | 104,47               | 76,49                 | 105,74               | 77,43                 | 107,04               |
| LINCOPLAX      | 600 MG - INJ. CX. C/ 1 AMP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,80                  | 6,64                 | 4,86                  | 6,72                 | 4,92                  | 6,80                 |
| LINCOPLAX      | 600 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,07                | 139,72               | 102,30                | 141,42               | 103,56                | 143,16               |
| LODIPEN        | 5 MG - CX. C/ 20 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,55                 | 14,58                | 10,68                 | 14,76                | 10,81                 | 14,94                |
| LOSAPRIN       | 50 MG - CX. C/ 14 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,43                 | 25,48                | 18,65                 | 25,78                | 18,88                 | 26,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LOSAPRIN       | 50 MG - CX. C/ 28 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,69                 | 47,95                | 35,11                 | 48,53                | 35,54                 | 49,13                |
| LOVATON        | 20 MG - CX. C/ 10 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,48                 | 15,87                | 11,62                 | 16,06                | 11,76                 | 16,26                |
| LOVATON        | 20 MG - CX. C/ 30 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,64                 | 42,36                | 31,01                 | 42,87                | 31,39                 | 43,39                |
| MEBENTAL       | 100 MG - CX. C/ 6 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,35                  | 3,25                 | 2,38                  | 3,29                 | 2,41                  | 3,33                 |
| MEBENTAL       | 100 MG - CX. C/ 300 COMP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,57                 | 46,41                | 33,98                 | 46,97                | 34,40                 | 47,55                |
| MEBENTAL       | SUSP. FR. X 30 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,51                  | 6,23                 | 4,56                  | 6,30                 | 4,62                  | 6,39                 |
| MEFENAN        | 500 MG - CX. C/ 20 COMP     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,82                  | 11,74                | 8,95                  | 11,90                | 9,08                  | 12,07                |
| MESOPRAN       | 10 MG - CX. C/ 14 CAPS.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,42                 | 14,40                | 10,55                 | 14,58                | 10,68                 | 14,76                |
| MESOPRAN       | 20 MG - CX. C/ 14 CAPS.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,51                 | 24,21                | 17,72                 | 24,50                | 17,94                 | 24,80                |
| METRODAX       | 250 MG - CX. C/ 20 COMP     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,19                  | 8,56                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,35                  | 8,78                 |
| METRODAX       | 250 MG - CX. C/ 500 COMP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,00                | 172,80               | 126,52                | 174,90               | 128,08                | 177,05               |
| METRODAX       | SUSP. FR. X 80 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,29                  | 8,70                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 |
| MUCOCLEAN      | XPE. ADU. FR. X 120 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,36                 | 17,78                | 13,55                 | 18,02                | 13,75                 | 18,28                |
| MUCOCLEAN      | XPE. INF. FR. X 120 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,35                  | 11,11                | 8,47                  | 11,26                | 8,59                  | 11,42                |
| NEOBACIPAN     | 15 G - POM. - CX. C/ 1 BISN | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NIFEDAX        | 10 MG - CX. C/ 30 CAPS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,53                 | 18,70                | 13,69                 | 18,92                | 13,86                 | 19,16                |
| NORFLAMIN      | 400 MG - CX. C/ 14 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,96                 | 19,30                | 14,13                 | 19,53                | 14,30                 | 19,77                |
| NORFLAMIN      | 400 MG - CX. C/ 350 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 272,89                | 377,23               | 276,20                | 381,81               | 279,60                | 386,51               |
| PROPANOX       | 40 MG - CX. C/ 40 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,54                  | 4,89                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 |
| PROPANOX       | 80 MG - CX. C/ 20 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,53                  | 4,88                 | 3,57                  | 4,94                 | 3,61                  | 4,99                 |
| RANIFLEX       | 150 MG - CX. C/ 20 COMP.               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,59                 | 16,02                | 11,73                 | 16,22                | 11,87                 | 16,41                |
| RANIFLEX       | 150 MG - CX. C/ 500 COMP.              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,68                | 139,18               | 101,90                | 140,86               | 103,15                | 142,59               |
| RANIFLEX       | 300 MG - CX. C/ 400 COMP.              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 149,98                | 207,33               | 151,80                | 209,84               | 153,67                | 212,43               |
| RANIFLEX       | 300 MG - CX. C/ 8 COMP.                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,90                  | 13,69                | 10,02                 | 13,85                | 10,14                 | 14,02                |
| ROFOXIN        | 1 G - INJ. CX. C/ 1 F.A + DILUENTE     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,01                 | 29,04                | 21,27                 | 29,40                | 21,53                 | 29,76                |
| ROXACILIN      | 500 MG - INJ. CX. C/ 50 F.A + DILUENTE | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,01                | 181,10               | 132,60                | 183,30               | 134,23                | 185,55               |
| ROXACILIN      | 500MG INJ CX C/1 FA + DILUENTE         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                | 9,96                  | 13,77                |
| ROYCEFAX       | 1 G - INJ. CX. C/ 1 F.A + DILUENTE     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,19                 | 22,38                | 16,39                 | 22,66                | 16,59                 | 22,93                |
| ROYTRIN        | CX. C/ 20 COMP.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,23                  | 11,38                | 8,33                  | 11,52                | 8,43                  | 11,65                |
| ROYTRIN        | CX. C/ 500 COMP.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 171,30                | 236,80               | 173,38                | 239,67               | 175,51                | 242,62               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ROYTRIN                                             | SUSP. FR. X 100 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,80                  | 10,78                | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                |
| ROYTRIN                                             | SUSP. FR. X 50 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,67                  | 7,84                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 |
| TRANIMET                                            | 200 MG - CX. C/ 20 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,71                  | 10,66                | 7,80                  | 10,78                | 7,90                  | 10,92                |
| TRANIMET                                            | 200 MG - CX. C/ 500 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,13                 | 132,89               | 97,30                 | 134,50               | 98,50                 | 136,16               |
| ULTRAMOX                                            | 125 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,54                 | 14,57                | 10,67                 | 14,75                | 10,80                 | 14,93                |
| ULTRAMOX                                            | 250 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,42                 | 18,55                | 13,58                 | 18,77                | 13,75                 | 19,01                |
| ULTRAMOX                                            | 500 MG - CX. C/ 10 CAPS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,10                 | 19,49                | 14,27                 | 19,73                | 14,45                 | 19,98                |
| ULTRAMOX                                            | 500 MG - CX. C/ 500 CAPS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 540,44                | 747,08               | 547,00                | 756,15               | 553,73                | 765,45               |
| VANCOPLUS                                           | 500 MG - CX. C/ 25 F.A + DILUENTE          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 515,83                | 713,06               | 522,10                | 721,73               | 528,52                | 730,61               |
| VANCOPLUS                                           | 500MG CX C/1 FA+DILUENTE                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,91                 | 33,05                | 24,20                 | 33,45                | 24,50                 | 33,87                |
| <b>S.S.WHITE ARTIGOS DENTÁRIOS LTDA</b>             |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| NOVOCOL                                             | CX.C/50 CARP.1,8ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,95                 | 19,28                | 14,12                 | 19,52                | 14,29                 | 19,75                |
| <b>SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACICLOVIR                                           | 200MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5          | 0,00                 | 0,00                | 39,45                 | 54,53                | 41,83                 | 57,82                | 42,34                 | 58,53                | 42,86                 | 59,25                |
| ACICLOVIR                                           | 400 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 65,56                 | 90,63                | 69,52                 | 96,10                | 70,36                 | 97,26                | 71,23                 | 98,47                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | 400 MG COM CT 7 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 148,94                | 205,89               | 157,92                | 218,30               | 159,84                | 220,96               | 161,81                | 223,68               |
| ALOPURINOL     | 300 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                        | 0,00                 | 0,00                | 10,20                 | 14,10                | 10,82                 | 14,96                | 10,95                 | 15,14                | 11,08                 | 15,32                |
| 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                 | 42,03                 | 55,93                | 42,63                 | 56,70                | 43,24                 | 57,48                |
| 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                 | 42,03                 | 55,93                | 42,63                 | 56,70                | 43,24                 | 57,48                |
| 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                 | 42,03                 | 55,93                | 42,63                 | 56,70                | 43,24                 | 57,48                |
| 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                 | 42,03                 | 55,93                | 42,63                 | 56,70                | 43,24                 | 57,48                |
| 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                 | 19,45                 | 26,89                | 19,69                 | 27,22                | 19,93                 | 27,55                |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMLOVASC       | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,12                 | 15,37                | 11,26                 | 15,57                | 11,40                 | 15,76                |
| 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                |
| AMOXINA        | 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,67                  | 11,99                | 8,78                  | 12,14                | 8,89                  | 12,29                |
| AMOXINA        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,67                  | 11,99                | 8,78                  | 12,14                | 8,89                  | 12,29                |
| AMOXINA        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,73                 | 17,60                | 12,88                 | 17,80                | 13,04                 | 18,03                |
| 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                |
| ANARTRIT       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 |
| AROTIN         | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,40                 | 68,29                | 50,00                 | 69,12                | 50,62                 | 69,98                |
| AROTIN         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,47                 | 22,76                | 16,67                 | 23,04                | 16,87                 | 23,32                |
| AROTIN         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,93                 | 45,52                | 33,33                 | 46,07                | 33,74                 | 46,64                |
| ATENOLOL       | 100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 13,46                 | 18,61                | 14,27                 | 19,73                | 14,44                 | 19,96                | 14,62                 | 20,21                |
| ATENOLOL       | 25 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 5,55                  | 7,67                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 |
| ATENOLOL       | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 7,79                  | 10,77                | 8,26                  | 11,42                | 8,36                  | 11,56                | 8,46                  | 11,69                |
| ATENOPRESS     | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,79                 | 24,59                | 18,01                 | 24,90                | 18,23                 | 25,20                |
| ATENOPRESS     | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,88                  | 12,28                | 8,99                  | 12,43                | 9,10                  | 12,58                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,59                 | 16,02                | 11,73                 | 16,22                | 11,87                 | 16,41                |
| ATENORESE       | (100 +25) MG COM REV CT 3 BL AL PLAST OPC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,54                 | 28,39                | 20,79                 | 28,74                | 21,05                 | 29,10                |
| ATENORESE       | (50 + 12,5) MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                | 12,77                 | 17,65                |
| CAPTOPRIL       | 12,5MG COM CT 2BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 6,44                  | 8,90                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 |
| CAPTOPRIL       | 25MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 6,10                  | 8,43                 | 6,47                  | 8,94                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 |
| CAPTOPRIL       | 25MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 10,67                 | 14,75                | 11,31                 | 15,63                | 11,45                 | 15,83                | 11,59                 | 16,02                |
| CAPTOPRIL       | 25MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 19,83                 | 27,41                | 21,02                 | 29,06                | 21,28                 | 29,42                | 21,54                 | 29,78                |
| CAPTOPRIL       | 50MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 20,22                 | 27,95                | 21,44                 | 29,64                | 21,70                 | 30,00                | 21,97                 | 30,37                |
| CAPTOPRIL       | 50MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 37,04                 | 51,20                | 39,27                 | 54,29                | 39,75                 | 54,95                | 40,24                 | 55,63                |
| CAPTOPRIL + HCT | 50 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 21,22                 | 29,33                | 22,50                 | 31,10                | 22,77                 | 31,48                | 23,05                 | 31,86                |
| CAPTOPRIL + HCT | 50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16        | 0,00                 | 0,00                | 12,28                 | 16,98                | 13,02                 | 18,00                | 13,18                 | 18,22                | 13,34                 | 18,44                |
| 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                 | 16,69                 | 23,07                | 16,89                 | 23,35                | 17,10                 | 23,64                |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPTOTEC + HCT          | 50 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,50                 | 31,10                | 22,77                 | 31,48                | 23,05                 | 31,86                |
| CARDBLOC                | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 |
| CARDBLOC                | 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,86                  | 9,48                 | 6,94                  | 9,59                 | 7,03                  | 9,72                 |
| CEFALEXINA MONOIDRATADA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8  | 0,00                 | 0,00                | 8,13                  | 11,24                | 8,62                  | 11,92                | 8,72                  | 12,05                | 8,83                  | 12,21                |
| CETIHEXAL               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,12                  | 10,81                | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,11                |
| CETIHEXAL               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,27                 | 20,32                | 15,49                 | 20,60                | 15,71                 | 20,88                |
| CETOHEXAL               | 200 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,95                 | 51,08                | 37,40                 | 51,70                | 37,86                 | 52,34                |
| CETOHEXAL               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,07                 | 18,07                | 13,23                 | 18,29                | 13,39                 | 18,51                |
| CIMETIDINA              | 200 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 14,87                 | 20,56                | 15,77                 | 21,80                | 15,96                 | 22,06                | 16,16                 | 22,34                |
| CIMETIDINA              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20      | 0,00                 | 0,00                | 7,44                  | 10,28                | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                |
| CIMETINA                | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,95                  | 8,23                 | 6,02                  | 8,32                 | 6,09                  | 8,42                 |
| CIPROBIOT               | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,13                 | 16,77                | 12,28                 | 16,98                | 12,43                 | 17,18                |
| 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                 | 15,34                 | 21,21                | 15,53                 | 21,47                | 15,72                 | 21,73                |
| CITALOPRAM              | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 58,54                 | 80,92                | 62,08                 | 85,82                | 62,83                 | 86,85                | 63,60                 | 87,92                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CITALOPRAM                   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 19,99                 | 27,63                | 21,19                 | 29,29                | 21,45                 | 29,65                | 21,71                 | 30,01                |
| CITRATO DE TAMOXIFENO        | 10 MG COM REV 3 BL AL PLAS BCO OPC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 28,29                 | 39,11                | 30,00                 | 41,47                | 30,36                 | 41,97                | 30,73                 | 42,48                |
| CITRATO DE TAMOXIFENO        | 20 MG COM REV 3 BL AL PLAS BCO OPC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 54,16                 | 74,87                | 57,42                 | 79,38                | 58,12                 | 80,34                | 58,83                 | 81,32                |
| 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 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 3 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 34,54                 | 47,75                | 36,63                 | 50,64                | 37,07                 | 51,24                | 37,53                 | 51,88                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 15,11                 | 20,89                | 16,03                 | 22,16                | 16,22                 | 22,42                | 16,42                 | 22,70                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 150 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 9,88                  | 13,66                | 10,47                 | 14,47                | 10,60                 | 14,65                | 10,73                 | 14,83                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 5,53                  | 7,64                 | 5,87                  | 8,11                 | 5,94                  | 8,21                 | 6,01                  | 8,31                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 9,88                  | 13,66                | 10,47                 | 14,47                | 10,60                 | 14,65                | 10,73                 | 14,83                |
| CLORIDRATO DE SOTALOL        | 160 MG COM CT 2 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                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL       | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 12,46                 | 17,22                | 13,21                 | 18,26                | 13,37                 | 18,48                | 13,53                 | 18,70                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL      | 120 MG COM REV AP CT 2 BL AL PLAS BCO OPC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 11,35                 | 15,69                | 12,03                 | 16,63                | 12,18                 | 16,84                | 12,33                 | 17,04                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 VERAPAMIL    | 240 MG COM REV RETARD CT 3 BL AL PLAS BCO OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 24,82                 | 34,31                | 26,32                 | 36,38                | 26,64                 | 36,83                | 26,97                 | 37,28                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL    | 80 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS BCO OPC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 8,90                  | 12,30                | 9,44                  | 13,05                | 9,55                  | 13,20                | 9,67                  | 13,37                |
| CO-ENAPROTEC               | 10 MG + 25 MG COM CT 2 STR X 15                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,60                 | 21,56                | 15,79                 | 21,83                | 15,98                 | 22,09                |
| CO-ENAPROTEC               | 20 MG + 12,5 MG COM CT 2 STR X 15                  | 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                 | 13,11                 | 18,12                | 13,27                 | 18,34                | 13,43                 | 18,57                |
| DEXAMETONAL                | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 10G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,20                  | 7,19                 | 5,26                  | 7,27                 | 5,32                  | 7,35                 |
| 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                 | 52,68                 | 70,10                | 53,43                 | 71,06                | 54,20                 | 72,05                |
| DICLAC                     | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,80                  | 6,64                 | 4,86                  | 6,72                 | 4,92                  | 6,80                 |
| DICLAC                     | 75 MG COM LIB LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,15                 | 16,80                | 12,30                 | 17,00                | 12,45                 | 17,21                |
| DICLOFENACO SODICO         | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 5,79                  | 8,00                 | 6,14                  | 8,49                 | 6,21                  | 8,58                 | 6,29                  | 8,70                 |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7              | 0,00                 | 0,00                | 14,64                 | 19,52                | 15,66                 | 20,84                | 15,88                 | 21,12                | 16,11                 | 21,41                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                | 0,00                 | 0,00                | 7,36                  | 9,81                 | 7,88                  | 10,49                | 7,99                  | 10,63                | 8,11                  | 10,78                |
| DOXICICLINA                | 100 MG COM SOL CT 1 BL ALPLAS INC X 15             | 0,00                 | 0,00                | 14,82                 | 20,49                | 15,71                 | 21,72                | 15,90                 | 21,98                | 16,10                 | 22,26                |
| DOXICICLINA                | 100 MG COM SOL CT 2 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 18,65                 | 25,78                | 19,77                 | 27,33                | 20,01                 | 27,66                | 20,26                 | 28,01                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | 10 MG COM CT STR X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                | 12,42                 | 17,17                |
| ENAPROTEC      | 20 MG COM CT STR X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,42                 | 26,85                | 19,66                 | 27,18                | 19,90                 | 27,51                |
| ENAPROTEC      | 5 MG COM CT STR X 30                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,06                  | 11,14                | 8,16                  | 11,28                | 8,26                  | 11,42                |
| ERGOMEMOR      | DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,73                  | 12,95                | 9,87                  | 13,13                | 10,01                 | 13,31                |
| ERGOMEMOR      | DRG CT 6 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,59                 | 36,71                | 27,98                 | 37,21                | 28,38                 | 37,72                |
| FELODIL        | 10 MG COM REV DES LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,93                 | 62,11                | 45,48                 | 62,87                | 46,04                 | 63,64                |
| FELODIL        | 5 MG COM REV DES LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,34                 | 35,03                | 25,65                 | 35,46                | 25,97                 | 35,90                |
| FELODIPINO     | 10 MG COM DES LENTA CT 2 BL AL PLAS OPC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 39,29                 | 54,31                | 41,66                 | 57,59                | 42,17                 | 58,29                | 42,69                 | 59,01                |
| FELODIPINO     | 5 MG COM DES LENTA CT 2 BL AL PLAS OPC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 21,29                 | 29,43                | 22,58                 | 31,21                | 22,85                 | 31,59                | 23,13                 | 31,97                |
| FLOX           | 400 MG COM VER 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                |
| FLUTAMIDA      | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                | 0,00                 | 0,00                | 43,00                 | 59,44                | 45,60                 | 63,04                | 46,15                 | 63,80                | 46,72                 | 64,58                |
| FLUTEC         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 2        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,12                 | 22,28                | 16,31                 | 22,55                | 16,51                 | 22,83                |
| FLUTEC         | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,13                 | 15,39                | 11,27                 | 15,58                | 11,41                 | 15,77                |
| GASTROPLUS     | CX C/ 2 BL X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,61                 | 5,80                  | 7,71                 | 5,88                  | 7,82                 |
| GASTROPLUS     | GEL SUS FR C/ 150 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,36                  | 11,12                | 8,48                  | 11,28                | 8,60                  | 11,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLIMEPRID      | 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                |
| GLIMEPRID      | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15            | 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 2 BL AL PLAS INC X 15            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,67                 | 41,01                | 30,03                 | 41,51                | 30,40                 | 42,02                |
| GRIPOMATINE    | CPR CX. C/ 20                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,98                  | 13,28                | 10,12                 | 13,46                | 10,27                 | 13,65                |
| GRIPOMATINE    | DISPLAY CPR CX. C/ 100                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,09                 | 53,35                | 40,66                 | 54,08                | 41,25                 | 54,83                |
| HERPESIL       | 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,73                 | 43,86                | 32,12                 | 44,40                | 32,52                 | 44,95                |
| HERPESIL       | 200 MG COMP CX. C/30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,61                 | 53,37                | 39,08                 | 54,02                | 39,56                 | 54,69                |
| HERPESIL       | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,00                 | 15,97                | 12,17                 | 16,19                | 12,35                 | 16,42                |
| INFLADOREN     | 100 MG DRG CX. C/ 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                | 8,44                  | 11,67                |
| 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 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                 | 16,16                 | 22,34                | 16,36                 | 22,62                | 16,56                 | 22,89                |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                |
| LISINOPRIL     | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS BCO OPC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 18,51                 | 25,59                | 19,62                 | 27,12                | 19,86                 | 27,45                | 20,10                 | 27,79                |
| LISINOPRIL     | 20 MG COM CT 3 CT BL AL PLAS BCO OPC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 31,10                 | 42,99                | 32,98                 | 45,59                | 33,38                 | 46,14                | 33,79                 | 46,71                |
| LISINOPRIL     | 5 MGCOM CT 3 BL AL PLAS BCO OPC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 11,49                 | 15,88                | 12,18                 | 16,84                | 12,33                 | 17,04                | 12,48                 | 17,25                |
| LISINORETIC    | (10 + 12,5) MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,57                 | 27,05                | 19,81                 | 27,38                | 20,05                 | 27,72                |
| LISINORETIC    | (20 + 12,5) MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,98                 | 40,06                | 29,33                 | 40,54                | 29,69                 | 41,04                |
| LISINOVIL      | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,10                 | 25,02                | 18,32                 | 25,32                | 18,55                 | 25,64                |
| LISINOVIL      | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,92                 | 41,36                | 30,28                 | 41,86                | 30,65                 | 42,37                |
| 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                 | 28,22                 | 37,55                | 28,62                 | 38,06                | 29,03                 | 38,59                |
| LONGEVIT       | CPR CX. C/ 60                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,75                 | 68,86                | 52,48                 | 69,80                | 53,24                 | 70,77                |
| LONGEVIT E     | CPR CX. C/ 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,48                  | 11,28                | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,59                |
| LONGEVIT E     | CPR CX. C/ 60                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,56                 | 30,02                | 22,88                 | 30,43                | 23,21                 | 30,85                |
| LORATADINA     | 10 MG COM CT BL AL PVC X 12                 | 0,00                 | 0,00                | 13,03                 | 17,38                | 13,94                 | 18,55                | 14,14                 | 18,81                | 14,34                 | 19,06                |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LORSACOR               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,65                 | 21,63                | 15,84                 | 21,90                | 16,03                 | 22,16                |
| LORSAR +HCT            | 50/12,5MG COMP REVESTIDOS C/30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,23                 | 39,02                | 28,57                 | 39,49                | 28,92                 | 39,98                |
| LOVASTATINA            | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANC OPC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 18,75                 | 25,92                | 19,88                 | 27,48                | 20,12                 | 27,81                | 20,37                 | 28,16                |
| LOVASTATINA            | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANC OPC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 28,49                 | 39,38                | 30,20                 | 41,75                | 30,57                 | 42,26                | 30,95                 | 42,78                |
| LOVASTATINA            | 40 MG COM CT 1 BL AL PLAS BRANC OPC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 17,28                 | 23,89                | 18,32                 | 25,32                | 18,54                 | 25,63                | 18,77                 | 25,95                |
| MALEATO DE ENALAPRIL   | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 13,96                 | 19,30                | 14,80                 | 20,46                | 14,98                 | 20,71                | 15,16                 | 20,96                |
| MALEATO DE ENALAPRIL   | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 19,95                 | 27,58                | 21,15                 | 29,24                | 21,41                 | 29,60                | 21,67                 | 29,96                |
| MALEATO DE ENALAPRIL   | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 7,96                  | 11,00                | 8,44                  | 11,67                | 8,54                  | 11,81                | 8,65                  | 11,96                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 31,22                 | 43,16                | 33,11                 | 45,77                | 33,51                 | 46,32                | 33,92                 | 46,89                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 13,65                 | 18,87                | 14,47                 | 20,00                | 14,65                 | 20,25                | 14,83                 | 20,50                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 22,80                 | 31,52                | 24,18                 | 33,43                | 24,47                 | 33,83                | 24,77                 | 34,24                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 48,72                 | 67,35                | 51,66                 | 71,41                | 52,29                 | 72,28                | 52,93                 | 73,17                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 19,40                 | 26,82                | 20,57                 | 28,44                | 20,82                 | 28,78                | 21,08                 | 29,14                |
| MICOSTEN               | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,99                  | 7,97                 | 6,08                  | 8,09                 | 6,17                  | 8,20                 |
| MICOSTEN               | 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 8,52                  | 11,78                | 8,62                  | 11,92                | 8,73                  | 12,07                |
| 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                 |
| NEOCINA        | 3,5 MG + 41,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,25                  | 9,65                 | 7,35                  | 9,78                 | 7,46                  | 9,92                 |
| NIFEHEXAL      | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,47                  | 10,33                | 7,56                  | 10,45                | 7,65                  | 10,58                |
| NIFEHEXAL      | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                | 11,14                 | 15,40                |
| NIMALGEX       | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10         | 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 3 BL AL PLAS AMB X 10      | 0,00                 | 0,00                | 27,75                 | 38,36                | 29,42                 | 40,67                | 29,78                 | 41,17                | 30,15                 | 41,68                |
| 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                 | 19,38                 | 26,79                | 19,62                 | 27,12                | 19,86                 | 27,45                |
| OMEPROTEC      | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,71                 | 39,69                | 29,06                 | 40,17                | 29,42                 | 40,67                |
| OMEPROTEC      | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,02                 | 16,62                | 12,17                 | 16,82                | 12,32                 | 17,03                |
| OMEPROTEC      | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,43                 | 26,86                | 19,67                 | 27,19                | 19,91                 | 27,52                |
| PANTOPAZ       | 20 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,00                 | 22,12                | 16,19                 | 22,38                | 16,39                 | 22,66                |
| PANTOPAZ       | 20 MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,94                 | 41,39                | 30,30                 | 41,89                | 30,67                 | 42,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PANTOPAZ       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,43                  | 13,04                | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                |
| PANTOPAZ       | 40 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X7                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,33                 | 39,16                | 28,67                 | 39,63                | 29,02                 | 40,12                |
| PANTOPAZ       | 40 MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,26                 | 70,86                | 51,88                 | 71,72                | 52,52                 | 72,60                |
| PANTOPAZ       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,91                 | 21,99                | 16,10                 | 22,26                | 16,30                 | 22,53                |
| PIROXICAM      | 20 MG COM SOL CT STR AL/AL X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 5,23                  | 7,23                 | 5,54                  | 7,66                 | 5,61                  | 7,76                 | 5,68                  | 7,85                 |
| PONTIN         | 500 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 12                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,49                  | 12,63                | 9,62                  | 12,79                | 9,76                  | 12,97                |
| PONTIN         | 500 MG COM CT 30 BL AL PLAS AMB X 4                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,14                 | 61,40                | 46,80                 | 62,24                | 47,47                 | 63,10                |
| QIFTRIN        | 40 MG + 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,30                  | 10,09                | 7,39                  | 10,22                | 7,48                  | 10,34                |
| QIFTRIN        | 40 MG + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,30                  | 10,09                | 7,39                  | 10,22                | 7,48                  | 10,34                |
| QIFTRIN        | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,25                  | 10,02                | 7,34                  | 10,15                | 7,43                  | 10,27                |
| 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                 | 13,77                 | 18,32                | 13,97                 | 18,58                | 14,17                 | 18,84                |
| 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                 | 12,53                 | 17,32                | 12,68                 | 17,53                | 12,84                 | 17,75                |
| SEDUSPAR       | 5 MG COM CX 2 BL AL PLAS INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,79                  | 10,77                | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SINVASTACOR           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,87                 | 33,00                | 24,16                 | 33,40                | 24,46                 | 33,81                |
| 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                 | 17,49                 | 24,18                | 17,70                 | 24,47                | 17,92                 | 24,77                |
| SINVASTACOR           | 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                |
| SINVASTACOR           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,92                 | 22,01                | 16,11                 | 22,27                | 16,31                 | 22,55                |
| SINVASTATINA          | 10MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 31,53                 | 43,59                | 33,43                 | 46,21                | 33,84                 | 46,78                | 34,26                 | 47,36                |
| SINVASTATINA          | 20MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 47,06                 | 65,05                | 49,89                 | 68,97                | 50,50                 | 69,81                | 51,12                 | 70,67                |
| SINVASTATINA          | 40 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 39,42                 | 54,49                | 41,79                 | 57,77                | 42,30                 | 58,47                | 42,82                 | 59,19                |
| SINVASTATINA          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 16,05                 | 22,19                | 17,02                 | 23,53                | 17,23                 | 23,82                | 17,44                 | 24,11                |
| SINVASTATINA          | 5MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 19,55                 | 27,03                | 20,73                 | 28,66                | 20,98                 | 29,00                | 21,24                 | 29,36                |
| SOTAHEXAL             | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,86                 | 28,84                | 21,11                 | 29,18                | 21,37                 | 29,54                |
| STUGERINA             | 25 MG COM CT 01 STR X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 |
| 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 | 0,00                 | 0,00                | 11,83                 | 15,78                | 12,65                 | 16,83                | 12,83                 | 17,06                | 13,01                 | 17,29                |
| TARTARATO DE ZOLPIDEM | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 24,45                 | 32,60                | 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

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TILOXICAN                        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,15                 | 19,56                | 14,32                 | 19,80                | 14,50                 | 20,04                |
| TIRACASPA                        | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,05                 | 30,67                | 23,38                 | 31,09                | 23,72                 | 31,53                |
| 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                 | 8,45                  | 11,24                | 8,57                  | 11,40                | 8,69                  | 11,55                |
| 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                 | 19,71                 | 27,25                | 19,95                 | 27,58                | 20,20                 | 27,92                |
| VISUAL                           | SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 15 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,14                  | 8,17                 | 6,23                  | 8,29                 | 6,32                  | 8,40                 |
| 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                 | 16,06                 | 22,20                | 16,26                 | 22,48                | 16,46                 | 22,75                |
| 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                 | 44,41                | 32,52                 | 44,95                | 32,92                 | 45,50                |
| 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>SANKYO PHARMA BRASIL LTDA</b> |                                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AGILISIN                         | SOLUÇÃO TÓPICA - FRASCO COM 50 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,27                 | 29,63                | 22,59                 | 30,04                | 22,92                 | 30,47                |
| BENICAR                          | 20 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS                             | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 57,17                 | 79,03                | 57,86                 | 79,98                | 58,57                 | 80,96                |
| BENICAR HCT    | 20MG/12,5MG C/ 20CPR                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,85                 | 50,94                | 37,30                 | 51,56                | 37,76                 | 52,20                |
| BENICAR HCT    | 20MG/12,5MG C/ 30CPR                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,27                 | 76,40                | 55,94                 | 77,33                | 56,63                 | 78,28                |
| BENICAR HCT    | 40MG/12,5MG C/ 30CPR                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,96                 | 87,03                | 63,72                 | 88,08                | 64,50                 | 89,16                |
| BENICAR HCT    | 40MG/25MG C/ 30CPR                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,96                 | 87,03                | 63,72                 | 88,08                | 64,50                 | 89,16                |
| CLAUDEMOR      | POMADA - BISNAGA CONTENDO 20 GR.                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,74                  | 7,64                 | 5,82                  | 7,74                 | 5,90                  | 7,84                 |
| CLAUDEMOR      | SUPOSITÓRIO - CAIXA COM 5                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,47                  | 8,61                 | 6,56                  | 8,72                 | 6,65                  | 8,84                 |
| CLOZAL         | 1 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,08                  | 11,17                | 8,18                  | 11,31                | 8,28                  | 11,45                |
| CLOZAL         | 2 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,03                 | 18,01                | 13,19                 | 18,23                | 13,35                 | 18,45                |
| HIRUDOID       | GEL 300 MG - BISNAGA COM 40 G                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,22                 | 14,93                | 11,38                 | 15,13                | 11,54                 | 15,34                |
| HIRUDOID       | GEL 500 MG - BISNAGA COM 40 G                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,02                 | 17,33                | 13,20                 | 17,56                | 13,39                 | 17,80                |
| HIRUDOID       | POMADA 300 MG - BISNAGA COM 40 G                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,68                 | 15,54                | 11,85                 | 15,76                | 12,02                 | 15,98                |
| HIRUDOID       | POMADA 500 MG - BISNAGA COM 40 G                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,58                 | 16,74                | 12,76                 | 16,97                | 12,94                 | 17,20                |
| LACTULONA      | 667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR AMEIXA)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,78                 | 27,65                | 21,07                 | 28,02                | 21,37                 | 28,41                |
| 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                 | 20,78                 | 27,65                | 21,07                 | 28,02                | 21,37                 | 28,41                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 SABOR AMEIXA     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,78                 | 27,65                | 21,07                 | 28,02                | 21,37                 | 28,41                |
| LACTULONA                                          | XAROPE - FRASCO DE VIDRO COM 120 ML SALADA DE FRUTAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,78                 | 27,65                | 21,07                 | 28,02                | 21,37                 | 28,41                |
| LOXONIN                                            | CAIXA COM 15 COMPRIMIDOS DE 60 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,17                 | 14,06                | 10,29                 | 14,22                | 10,42                 | 14,40                |
| LOXONIN                                            | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 60 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,26                 | 26,62                | 19,49                 | 26,94                | 19,73                 | 27,27                |
| MEVALOTIN                                          | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 10 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,39                 | 44,77                | 32,78                 | 45,31                | 33,18                 | 45,87                |
| MEVALOTIN                                          | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 20 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,70                 | 64,56                | 47,27                 | 65,34                | 47,85                 | 66,15                |
| MEVALOTIN                                          | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 40 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,43                 | 129,15               | 94,56                 | 130,72               | 95,72                 | 132,32               |
| MOBILAT                                            | GEL - BISNAGA COM 40 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,94                  | 11,90                | 9,07                  | 12,06                | 9,20                  | 12,23                |
| MOBILAT                                            | POMADA - BISNAGA COM 40 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,29                  | 12,36                | 9,42                  | 12,53                | 9,56                  | 12,71                |
| MOBILISIN COMPOSTO                                 | POMADA - BISNAGA COM 40 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,70                  | 12,91                | 9,84                  | 13,09                | 9,98                  | 13,27                |
| MONOTREAN                                          | DRÁGEAS - CX COM 30 DRÁGEAS DE 0,40 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,26                 | 24,30                | 18,52                 | 24,63                | 18,79                 | 24,98                |
| MONOTREAN B6                                       | DRÁGEAS - CX COM 30 DRÁGEAS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,81                 | 30,35                | 23,13                 | 30,76                | 23,46                 | 31,18                |
| <b>SANOFI PASTEUR LTDA</b>                         |                                                      |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| LYMPHOGLOBULINE -<br>IMUNOGLOBOLINA EQUINA ANTI-   | CX. COM 1 FR DE 5 ML CONTENDO 100 MG DE IMUNOGLOBU   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 207,55                | 286,91               | 210,07                | 290,39               | 212,65                | 293,96               |
| THYMOGLOBULINE -<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                 | 337,55                | 466,62               | 341,65                | 472,28               | 345,85                | 478,09               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                             | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TOXÓIDE TETÂNICO                                           | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,20                  | 9,58                 | 7,30                  | 9,71                 | 7,41                  | 9,85                 |
| VACINA ACELULAR ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO          | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,52                 | 133,43               | 97,69                 | 135,04               | 98,89                 | 136,70               |
| VACINA ACELULAR ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO,         | CT 1 FR AMP C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 FR AMP C/ 0,5 ML DE SUS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 157,13                | 209,09               | 159,36                | 211,94               | 161,65                | 214,87               |
| VACINA ADSORIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE        | CARTUCHO DE 1 SERINGA COM 1 DOSE DE 0,5 ML.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,26                  | 7,27                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,39                  | 7,45                 |
| VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA , TETANO, COQUELUCHE      | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,26                | 189,30               | 144,28                | 191,89               | 146,36                | 194,55               |
| VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA E TÉTANO (DUPLA Infantil) | CARTUCHO DE 1 SERINGA COM 1 DOSE DE 0,5 ML.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,92                  | 8,18                 | 5,99                  | 8,28                 | 6,06                  | 8,38                 |
| VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE       | SUS INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,93                 | 106,35               | 77,86                 | 107,63               | 78,82                 | 108,96               |
| VACINA ANTI-RÁBICA HUMANA PREPARADA SOBRE CÉLULAS VERO     | CARTUCHO DE 1 FR DE 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SERINGA C/0,5 ML DE DILUENTE | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,93                 | 78,70                | 57,62                 | 79,65                | 58,33                 | 80,63                |
| 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                 | 20,93                 | 28,93                | 21,18                 | 29,28                | 21,44                 | 29,64                |
| 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                 | 4,65                  | 6,43                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 |
| 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                 | 276,32                | 381,97               | 279,68                | 386,62               | 283,12                | 391,37               |
| 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                 | 21,49                 | 29,71                | 21,75                 | 30,07                | 22,02                 | 30,44                |
| 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                 | 35,05                 | 48,45                | 35,48                 | 49,05                | 35,92                 | 49,65                |
| 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                 | 34,31                 | 47,43                | 34,73                 | 48,01                | 35,16                 | 48,60                |
| VACINA CONTRA HEPATITE A (Virus Inativados)                | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,28                 | 110,82               | 84,46                 | 112,33               | 85,68                 | 113,89               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                             | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 HEPATITE A (Virus Inativados)                | SUS INJ IM CT SER PREENCHIDA X 0,5 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,26                 | 79,15                | 57,96                 | 80,12                | 58,67                 | 81,10                |
| VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE                      | CT 1FR AMP C/0,5ML - 10MCG                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,11                 | 30,56                | 22,38                 | 30,94                | 22,66                 | 31,32                |
| VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE                      | CT 1FR AMP C/1,0ML - 20MCG                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,00                 | 60,82                | 44,53                 | 61,56                | 45,08                 | 62,32                |
| VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE                      | CT 20FR AMP C/0,5ML - 10MCG                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 433,72                | 599,56               | 438,99                | 606,84               | 444,39                | 614,31               |
| VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE                      | CT 20FR AMP C/1,0ML - 20MCG                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 867,45                | 1199,13              | 877,99                | 1213,70              | 888,79                | 1228,63              |
| 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                 | 10,82                 | 14,96                | 10,95                 | 15,14                | 11,08                 | 15,32                |
| 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                 | 11,87                 | 16,41                | 12,01                 | 16,60                | 12,16                 | 16,81                |
| 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                 | 16,94                 | 23,42                | 17,15                 | 23,71                | 17,36                 | 24,00                |
| 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                 | 20,38                 | 28,17                | 20,63                 | 28,52                | 20,88                 | 28,86                |
| 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                 | 133,37                | 177,47               | 135,26                | 179,89               | 137,21                | 182,39               |
| 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                 | 30,20                 | 41,75                | 30,57                 | 42,26                | 30,95                 | 42,78                |
| 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                 | 49,04                 | 65,26                | 49,74                 | 66,15                | 50,46                 | 67,07                |
| VACINA PNEUMOCÓCICA POLIVALENTE                            | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,99                 | 51,13                | 37,44                 | 51,76                | 37,90                 | 52,39                |
| VACINA POLIOMELITICA ORAL                                  | CT C/1 FR AMP CONTENDO UMA DOSE 0,5ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,69                 | 14,78                | 10,82                 | 14,96                | 10,95                 | 15,14                |

SANOFI~SYNTHÉLABO LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACTIPROFEN     | 200 MG - COMP REV - CX - 20 COMP REV             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                | 7,97                  | 10,59                |
| AGREAL         | 100 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,48                 | 52,53                | 40,04                 | 53,25                | 40,62                 | 53,99                |
| APROVEL        | 150 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,56                 | 83,72                | 61,30                 | 84,74                | 62,05                 | 85,78                |
| APROVEL        | 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,28                 | 46,00                | 33,68                 | 46,56                | 34,09                 | 47,12                |
| APROVEL        | 300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,56                 | 83,72                | 61,30                 | 84,74                | 62,05                 | 85,78                |
| APROVEL        | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,28                 | 46,00                | 33,68                 | 46,56                | 34,09                 | 47,12                |
| APROZIDE       | 150 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,56                 | 83,72                | 61,30                 | 84,74                | 62,05                 | 85,78                |
| APROZIDE       | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,28                 | 46,00                | 33,68                 | 46,56                | 34,09                 | 47,12                |
| APROZIDE       | 300 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,56                 | 83,72                | 61,30                 | 84,74                | 62,05                 | 85,78                |
| APROZIDE       | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,28                 | 46,00                | 33,68                 | 46,56                | 34,09                 | 47,12                |
| ATLANSIL       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,36                  | 11,56                | 8,46                  | 11,69                | 8,56                  | 11,83                |
| ATLANSIL       | 150 MG - INJ - AMP - 50 AMPS 3ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,11                 | 112,12               | 82,10                 | 113,49               | 83,11                 | 114,89               |
| ATLANSIL       | 150 MG - INJ - AMP - 6 AMPS 3 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,03                 | 13,87                | 10,15                 | 14,03                | 10,27                 | 14,20                |
| ATLANSIL       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,97                 | 22,08                | 16,16                 | 22,34                | 16,36                 | 22,62                |
| ATURGYL        | 0,5 MG /ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 15ML | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BESEROL        | 300 MG+125 MG+50MG+30MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,24                 | 109,43               | 83,41                 | 110,93               | 84,61                 | 112,47               |
| BESEROL        | 300 MG+125 MG+50MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,85                  | 13,11                | 9,99                  | 13,29                | 10,13                 | 13,47                |
| BUCLINA        | 25 MG COM CT BL PAPEL PLAS INC X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,64                  | 6,17                 | 4,71                  | 6,26                 |
| CEWIN          | 1 G COM EFERV CT 5 STR AL X 2 (SBR LARANJA)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,08                 | 13,41                | 10,22                 | 13,59                | 10,37                 | 13,78                |
| CEWIN          | 2 G COM EFERV CT 5 STR AL X 2 (SBR LARANJA)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,35                 | 20,43                | 15,57                 | 20,71                | 15,79                 | 20,99                |
| CEWIN          | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,81                  | 7,73                 | 5,89                  | 7,83                 | 5,97                  | 7,94                 |
| CEWIN          | 500 MG COM CT 5 STR AL X 6                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,50                 | 16,63                | 12,68                 | 16,86                | 12,86                 | 17,09                |
| CEWIN          | 500 MG COM EFERV CT 5 STR X 2                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,13                 | 6,20                  | 8,24                 |
| CLARIPEX       | 360 MG - COMP REV - CX - 20 COMP REV               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,93                  | 3,90                 | 2,97                  | 3,95                 | 3,01                  | 4,00                 |
| CLOLANA        | 25 MG COM CT BL PLAS PAPEL X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,84                  | 5,31                 | 3,89                  | 5,38                 | 3,94                  | 5,45                 |
| CLOLANA        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,98                  | 5,50                 | 4,03                  | 5,57                 | 4,08                  | 5,64                 |
| 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                 | 2,91                  | 3,87                 | 2,95                  | 3,92                 | 2,99                  | 3,97                 |
| COLESTASE      | 50,0 + 2,5 + 0,025 MG COM CT 3 STR X 4             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,02                  | 4,02                 | 3,06                  | 4,07                 | 3,10                  | 4,12                 |
| DICINONE       | 125 MG/ML - INJ - AMP - 6 AMPS 2 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,93                 | 22,53                | 17,17                 | 22,84                | 17,42                 | 23,16                |
| DICINONE       | 250 MG - COMP - CX - 20 COMPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,64                 | 20,81                | 15,86                 | 21,09                | 16,09                 | 21,39                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIENPAX        | 10 MG - INJ - AMP - 10 AMPS 2 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,47                  | 10,33                | 7,56                  | 10,45                | 7,65                  | 10,58                |
| DIENPAX        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,10                  | 5,67                 | 4,15                  | 5,74                 | 4,20                  | 5,81                 |
| DIENPAX        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,52                  | 3,48                 | 2,55                  | 3,53                 | 2,58                  | 3,57                 |
| DIENTRIN       | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 60 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,10                  | 4,29                 | 3,14                  | 4,34                 | 3,18                  | 4,40                 |
| DIENTRIN       | 400 MG - COMP - CX - 12 COMPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 |
| DIENTRIN       | 400 MG + 80 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 4        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,23                 | 66,67                | 48,82                 | 67,49                | 49,42                 | 68,32                |
| DIGESAN        | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + MED         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,41                 | 19,17                | 14,61                 | 19,43                | 14,82                 | 19,70                |
| DIGESAN        | 10 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,82                 | 19,72                | 15,03                 | 19,99                | 15,25                 | 20,27                |
| DIGESAN        | 20 MG CAP GEL MICROGRAN RETARD CT 2 BL AL PLAS INC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,19                 | 22,87                | 17,43                 | 23,18                | 17,68                 | 23,50                |
| DIGESAN        | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,96                 | 17,25                | 13,14                 | 17,48                | 13,33                 | 17,72                |
| DIGESAN        | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,83                | 156,79               | 119,50                | 158,93               | 121,22                | 161,13               |
| DIGESAN        | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,31                 | 23,03                | 17,56                 | 23,35                | 17,81                 | 23,67                |
| DOGMATIL       | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,12                  | 8,46                 | 6,19                  | 8,56                 | 6,27                  | 8,67                 |
| DOGMATIL       | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,75                 | 16,24                | 11,89                 | 16,44                | 12,04                 | 16,64                |
| DOGMATIL       | 50 MG - CAPS - CX - 20 CAPS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,21                  | 11,35                | 8,31                  | 11,49                | 8,41                  | 11,63                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DORICO FLASH   | 125 MG COM DISSOL INST CT 2 BL ALU ALU X 6          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,93                  | 7,89                 | 6,01                  | 7,99                 | 6,10                  | 8,11                 |
| DORICO FLASH   | 250 MG COM DISSOL INST CT 2 BL ALU ALU X 6          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,02                  | 12,00                | 9,15                  | 12,17                | 9,28                  | 12,34                |
| DORICO FLASH   | 500 MG COM DISSOL INST CT 25 BL ALU ALU X 4 (EMB.   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,28                 | 80,21                | 61,14                 | 81,31                | 62,02                 | 82,44                |
| DORICO FLASH   | 500 MG COM DISSOL INST CT 4 BL ALU ALU X 4          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,65                  | 11,51                | 8,77                  | 11,66                | 8,90                  | 11,83                |
| ELOXATIN       | 100 MG PO LIOF CT FR VD INC X 1000 MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2896,30               | 4003,73              | 2931,48               | 4052,36              | 2967,54               | 4102,21              |
| ELOXATIN       | 50 MG PO LIOF CT FR VD INC X 500 MG                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1448,09               | 2001,78              | 1465,68               | 2026,10              | 1483,71               | 2051,02              |
| ERADACIL       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,42                 | 28,23                | 20,67                 | 28,57                | 20,92                 | 28,92                |
| FALMONOX       | 10 MG/ML - SUSP - FR - 1 FR 90 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,41                  | 9,86                 | 7,52                  | 10,00                | 7,63                  | 10,14                |
| FALMONOX       | 100 MG - COMP - CX - 15 COMPS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,47                  | 11,27                | 8,59                  | 11,42                | 8,71                  | 11,58                |
| FALMONOX       | 500 MG - COMP - CX - 3 COMPS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,60                | 8,85                  | 11,76                |
| 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                 | 835,78                | 1112,15              | 847,65                | 1127,34              | 859,86                | 1142,97              |
| FRANOL         | 120 MG - COMP - CX - 100 COMPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,12                 | 25,44                | 19,39                 | 25,79                | 19,67                 | 26,15                |
| FRANOL         | 3 MG/1 ML - XPE - FR - 1 FR 60 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,64                  | 6,17                 | 4,71                  | 6,26                 |
| FRAXIPARINA    | 2850 UI AXA SOL INJ CT 10 SER X 0,3 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 148,65                | 205,49               | 150,46                | 207,99               | 152,31                | 210,55               |
| FRAXIPARINA    | 3800 UI AXA SOL INJ CT 5 SER X 0,4 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,57                | 141,79               | 103,82                | 143,52               | 105,10                | 145,29               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FRAXIPARINA    | 5700 UI AXA SOL INJ CT 5 SER X 0,6 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,37                | 189,89               | 139,04                | 192,20               | 140,75                | 194,57               |
| FRAXIPARINA    | 7600 UI AXA SOL INJ CT 5 SER X 0,8 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 192,35                | 265,90               | 194,69                | 269,13               | 197,08                | 272,44               |
| FRAXIPARINA    | 9500 UI AXA SOL INJ CT 5 SER X 1,0 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 256,39                | 354,42               | 259,50                | 358,72               | 262,69                | 363,13               |
| FRAXIPARINA TX | 11400 UI AXA SOL INJ CT 10 SER X 0,6 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 500,12                | 691,35               | 506,19                | 699,74               | 512,42                | 708,35               |
| FRAXIPARINA TX | 11400 UI AXA SOL INJ CT 2 SER X 0,6 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,74                | 139,26               | 101,96                | 140,95               | 103,21                | 142,67               |
| FRAXIPARINA TX | 15200 UI AXA SOL INJ CT 10 SER X 0,8 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 700,43                | 968,25               | 708,94                | 980,01               | 717,66                | 992,07               |
| FRAXIPARINA TX | 15200 UI AXA SOL INJ CT 2 SER X 0,8 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,07                | 193,63               | 141,77                | 195,98               | 143,51                | 198,38               |
| FRAXIPARINA TX | 19000 UI AXA SOL INJ CT 10 SER X 1,0 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 980,64                | 1355,60              | 992,55                | 1372,06              | 1004,76               | 1388,94              |
| FRAXIPARINA TX | 19000 UI AXA SOL INJ CT 2 SER X 1,0 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 196,59                | 271,76               | 198,98                | 275,06               | 201,43                | 278,45               |
| HYPaque        | 50% SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,24                  | 10,01                | 7,33                  | 10,13                | 7,42                  | 10,26                |
| HYPaque        | 60% SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,82                 | 49,52                | 36,25                 | 50,11                | 36,70                 | 50,73                |
| HYPaque        | 60% SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,82                 | 16,34                | 11,96                 | 16,53                | 12,11                 | 16,74                |
| HYPaque        | 60% SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,90                 | 24,74                | 18,12                 | 25,05                | 18,34                 | 25,35                |
| HYPaque        | 75% SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,45                  | 11,68                | 8,55                  | 11,82                | 8,66                  | 11,97                |
| HYPaque        | 76% SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,60                 | 130,77               | 95,75                 | 132,36               | 96,93                 | 133,99               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HYPaque        | 76% SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,62                 | 60,30                | 44,15                 | 61,03                | 44,69                 | 61,78                |
| HYPaque        | 76% SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,60                 | 29,86                | 21,86                 | 30,22                | 22,13                 | 30,59                |
| LADOGAL        | 100 MG CAP GEL DURA CT 5 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,70                 | 125,38               | 91,80                 | 126,90               | 92,93                 | 128,46               |
| LADOGAL        | 200 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,35                | 148,40               | 108,65                | 150,19               | 109,99                | 152,05               |
| LADOGAL        | 50 MG CAP GEL DURA CT 5 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,58                 | 68,54                | 50,18                 | 69,37                | 50,80                 | 70,22                |
| NEO-SINEFRINA  | 12,5 MG - GTS - FR - 1 FR 10ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,91                  | 5,41                 | 3,96                  | 5,47                 | 4,01                  | 5,54                 |
| NEO-SINEFRINA  | 50 MG - GTS - FR - 1 FR 10ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 | 5,31                  | 7,34                 |
| NORMOPRIDE     | 5 MG - CAPS - CX - 20 CAPS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,79                  | 6,37                 | 4,86                  | 6,46                 | 4,93                  | 6,55                 |
| OROXADIN       | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,48                 | 71,16                | 52,11                 | 72,03                | 52,75                 | 72,92                |
| OROXADIN       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,71                 | 25,86                | 18,94                 | 26,18                | 19,17                 | 26,50                |
| PEPSAMAR       | 230 MG COM MAST CT 10 STR X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,21                 | 25,56                | 19,48                 | 25,91                | 19,76                 | 26,27                |
| PEPSAMAR       | 230 MG COM MAST CT 3 STR X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,61                 | 5,80                  | 7,71                 | 5,88                  | 7,82                 |
| PEPSAMAR       | 230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 200 (EMB MULTIPLA) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,26                 | 50,91                | 38,80                 | 51,60                | 39,36                 | 52,32                |
| PEPSAMAR       | 230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 50                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,52                  | 12,67                | 9,66                  | 12,85                | 9,80                  | 13,03                |
| PEPSAMAR       | 61,5 MG/ML SUS ORAL FR PLAS OPC X 240 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,79                  | 11,70                | 8,91                  | 11,85                | 9,04                  | 12,02                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PEPSAPLUS      | 80 MG/ML + 80 MG/ML + 6 MG/ML SUSP ORAL CT FR PLAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,32                 | 17,72                | 13,51                 | 17,97                | 13,70                 | 18,21                |
| PLAQUINOL      | 400 MG - COMP - CX - 30                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,84                 | 71,66                | 52,47                 | 72,53                | 53,12                 | 73,43                |
| PLAVIX         | 75 MG COM REV CT 2 BL AL / AL X 14                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 185,11                | 255,89               | 187,36                | 259,00               | 189,66                | 262,18               |
| PLAVIX         | 75 MG COM REV CT BL AL / AL X 14                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,86                 | 133,90               | 98,04                 | 135,53               | 99,25                 | 137,20               |
| PLAVIX         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 639,29                | 883,73               | 647,05                | 894,46               | 655,01                | 905,46               |
| PRIMACOR       | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,85                 | 118,68               | 86,89                 | 120,11               | 87,96                 | 121,59               |
| PRIMERAL       | 50 MG - CAPS - CX - 20 CAPS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,90                 | 15,83                | 12,07                 | 16,05                | 12,24                 | 16,27                |
| PSICOGLOT      | 400MG - COMP - CX - 20 COMPS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,10                  | 5,46                 | 4,16                  | 5,53                 | 4,22                  | 5,61                 |
| PURAN T4       | 100 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,73                  | 7,92                 | 5,80                  | 8,02                 | 5,87                  | 8,11                 |
| PURAN T4       | 112 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,25                 | 15,55                | 11,39                 | 15,75                | 11,53                 | 15,94                |
| PURAN T4       | 125 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,40                  | 11,61                | 8,50                  | 11,75                | 8,60                  | 11,89                |
| PURAN T4       | 150 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,05                  | 12,51                | 9,16                  | 12,66                | 9,27                  | 12,81                |
| PURAN T4       | 175 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,41                 | 15,77                | 11,55                 | 15,97                | 11,69                 | 16,16                |
| PURAN T4       | 200 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,75                 | 27,30                | 19,99                 | 27,63                | 20,24                 | 27,98                |
| PURAN T4       | 25 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,07                  | 8,39                 | 6,14                  | 8,49                 | 6,22                  | 8,60                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PURAN T4       | 50 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 | 6,89                  | 9,52                 |
| PURAN T4       | 75 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,34                  | 10,15                | 7,43                  | 10,27                | 7,52                  | 10,40                |
| PURAN T4       | 88 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,83                  | 12,21                | 8,94                  | 12,36                | 9,05                  | 12,51                |
| SOCIAN         | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,55                 | 100,29               | 73,43                 | 101,51               | 74,33                 | 102,75               |
| SOCIAN         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,52                 | 53,25                | 38,99                 | 53,90                | 39,47                 | 54,56                |
| STILNOX        | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,26                 | 53,57                | 40,83                 | 54,30                | 41,42                 | 55,06                |
| STILNOX        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,02                 | 29,30                | 22,33                 | 29,70                | 22,65                 | 30,11                |
| SULPAN         | 1 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,59                 | 16,02                | 11,73                 | 16,22                | 11,87                 | 16,41                |
| SUPERAN        | 12 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                | 10,59                 | 14,64                |
| SUPERAN        | 25 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,56                 | 27,04                | 19,80                 | 27,37                | 20,04                 | 27,70                |
| SUPERAN        | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,05                 | 26,33                | 19,28                 | 26,65                | 19,52                 | 26,98                |
| SUREPTIL       | 200 MG + 20 MG COM CT 5 STR X 4                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,23                 | 13,61                | 10,38                 | 13,81                | 10,53                 | 14,00                |
| SYLADOR        | 100 MG - SUPOSIT - CX - 6 SUPOSIT                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,24                 | 36,27                | 26,56                 | 36,72                | 26,89                 | 37,17                |
| SYLADOR        | 100 MG SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,14                 | 54,11                | 39,62                 | 54,77                | 40,11                 | 55,45                |
| SYLADOR        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,79                 | 34,27                | 25,09                 | 34,68                | 25,40                 | 35,11                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SYLADOR        | 50 MG SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,87                 | 37,14                | 27,20                 | 37,60                | 27,53                 | 38,06                |
| SYLADOR        | 50 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,24                 | 40,42                | 29,60                 | 40,92                | 29,96                 | 41,42                |
| TIAPRIDAL      | 100 MG - INJ - AMP - 6 AMPS 2ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,42                 | 18,55                | 13,58                 | 18,77                | 13,75                 | 19,01                |
| TIAPRIDAL      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,96                 | 16,53                | 12,11                 | 16,74                | 12,26                 | 16,95                |
| TICLID         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,84                 | 38,48                | 28,18                 | 38,95                | 28,53                 | 39,44                |
| TRANXILENE     | 10 MG - CAPS - CX - 20 CAPS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 |
| TRANXILENE     | 15 MG - CAPS - CX - 20 CAPS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 | 7,25                  | 10,02                |
| TRANXILENE     | 5 MG - CAPS - CX - 20 CAPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,72                  | 5,14                 | 3,77                  | 5,21                 | 3,82                  | 5,28                 |
| TRIMEXAZOL     | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 |
| TRIMEXAZOL     | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 |
| TRIMEXAZOL     | 400+80 MG - COMP - CX - 100 COMPS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,10                 | 59,58                | 43,62                 | 60,30                | 44,16                 | 61,05                |
| TRIMEXAZOL     | 400+80 MG - COMP - CX - 20 COMPS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,91                  | 12,32                | 9,02                  | 12,47                | 9,13                  | 12,62                |
| TRIMEXAZOL     | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,45                  | 11,68                | 8,55                  | 11,82                | 8,66                  | 11,97                |
| ULCEDINE       | 200 MG - COMP - CX - 40 COMPS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,74                 | 25,91                | 18,97                 | 26,22                | 19,20                 | 26,54                |
| ULCEDINE       | 300 MG - INJ - AMP - 6 AMP 2ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,25                  | 12,79                | 9,36                  | 12,94                | 9,48                  | 13,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                          | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ULCEDINE                                | 400 MG - COMP - CX - 16 COMPS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,30                 | 19,77                | 14,47                 | 20,00                | 14,65                 | 20,25                |
| VALPAKINE                               | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 40 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,00                  | 8,29                 | 6,07                  | 8,39                 | 6,14                  | 8,49                 |
| VALPAKINE                               | 200 MG - COMP REV - CX - 40 COMP REV      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,61                  | 10,52                | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                |
| VALPAKINE                               | 500 MG - COMP REV - CX - 40 COMP REV      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,50                 | 21,43                | 15,69                 | 21,69                | 15,88                 | 21,95                |
| VITAMINA NORMAL                         | SOL - FR - 1 FR VD 250 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,04                | 8,42                  | 11,19                |
| WINTOMYLON                              | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                | 7,86                  | 10,87                |
| WINTOMYLON                              | 500 MG COM CT 14 STR X 4                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,24                 | 65,30                | 47,81                 | 66,09                | 48,40                 | 66,91                |
| XATRAL                                  | 10 MG COM REV LP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,73                | 148,92               | 109,04                | 150,73               | 110,38                | 152,59               |
| XATRAL                                  | 10 MG COM REV LP CT BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,74                 | 52,17                | 38,20                 | 52,81                | 38,67                 | 53,46                |
| XATRAL                                  | 2,5 MG - COMP - CX - 30 COMPS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,82                 | 42,60                | 31,19                 | 43,12                | 31,57                 | 43,64                |
| XATRAL                                  | 5 MG - COMP - CX - 20 COMPS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,63                 | 45,11                | 33,03                 | 45,66                | 33,44                 | 46,23                |
| ZOLBEN                                  | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,26                  | 5,89                 | 4,31                  | 5,96                 | 4,36                  | 6,03                 |
| ZOLBEN                                  | 400 MG COM MAST CT BL PLAS INC X 1        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 |
| <b>SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA</b> |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACIDERM                                 | 20 MG/G CR DERM CT BINS AL X 30 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,52                 | 15,33                | 11,68                 | 15,53                | 11,85                 | 15,75                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACIDERM        | 200 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,82                 | 24,63                | 18,04                 | 24,94                | 18,26                 | 25,24                |
| ALERGYO        | 2 MG /5ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 100 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,05                  | 9,38                 | 7,15                  | 9,51                 | 7,25                  | 9,64                 |
| ALERGYO        | 2MG COMP CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,03                  | 5,36                 | 4,09                  | 5,44                 | 4,15                  | 5,52                 |
| ALUDROXIL      | 300 MG COMP CT 03 BL AL PLAS INC X 8               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,11                  | 6,80                 | 5,18                  | 6,89                 | 5,25                  | 6,98                 |
| ALUDROXIL      | 62 MG/ML SUSP. ORAL CT FR VD AMB X 200 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,57                 | 14,07                | 10,72                 | 14,26                | 10,87                 | 14,45                |
| ALUDROXIL      | 62 MG/ML SUSP.ORAL CT FR VD AMB X 100ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,74                  | 8,97                 | 6,84                  | 9,10                 | 6,94                  | 9,23                 |
| AMOXICILINA    | 500 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15      | 0,00                 | 0,00                | 12,42                 | 17,17                | 13,17                 | 18,21                | 13,33                 | 18,43                | 13,49                 | 18,65                |
| AMOXICILINA    | 500 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 21      | 0,00                 | 0,00                | 16,26                 | 22,48                | 17,24                 | 23,83                | 17,45                 | 24,12                | 17,66                 | 24,41                |
| ANGIL          | 10 MG COMP CT 01 BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 |
| ANGIL          | 10MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,58                 | 68,54                | 50,18                 | 69,37                | 50,80                 | 70,22                |
| ANGIL          | 5MG COMP SUBLINGUAL CT 01 BL AL PLAS INC X 20      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,83                  | 3,91                 | 2,86                  | 3,95                 | 2,90                  | 4,01                 |
| ANGIL          | 5MG COM SUB LINGUAL CX 50 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,62                 | 67,21                | 49,21                 | 68,03                | 49,82                 | 68,87                |
| BACTRISAN      | 200 MG + 40 MG SUSP. ORAL CT FR X 50 ML PEDIÁTRICO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 | 5,13                  | 7,09                 |
| BACTRISAN      | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,62                 | 121,12               | 88,68                 | 122,59               | 89,77                 | 124,09               |
| BACTRISAN      | 400 MG + 80 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,75                | 197,33               | 144,48                | 199,72               | 146,26                | 202,18               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BACTRISAN      | 400 MG + 80 MG COMP CT 02 BL DE AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,54                  | 9,04                 | 6,62                  | 9,15                 | 6,70                  | 9,26                 |
| BARBITRON      | 100MG COMP X 20                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 | 3,17                  | 4,38                 |
| BARBITRON      | 4% SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,67                  | 6,46                 | 4,73                  | 6,54                 | 4,79                  | 6,62                 |
| BENZOTISAN     | 25 % EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,32                  | 9,74                 | 7,42                  | 9,87                 | 7,53                  | 10,01                |
| BENZOTISAN     | 25% EMU TOP CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 292,15                | 388,76               | 296,30                | 394,07               | 300,57                | 399,53               |
| BROMOXON       | 3 MG COMP CX 02 BL AL PLAS AMB X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,38                  | 7,44                 | 5,45                  | 7,53                 |
| BROMOXON       | 6 MG COMP CX 02 BL AL PLAS AMB X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,47                  | 11,71                | 8,57                  | 11,85                | 8,68                  | 12,00                |
| BUTILAMIN      | 10 MG +250 MG DPG CT 02 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,18                 | 16,21                | 12,35                 | 16,43                | 12,53                 | 16,66                |
| BUTILAMIN      | 6,67 MG + 333,4 MG / ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,50                  | 11,31                | 8,62                  | 11,46                | 8,74                  | 11,62                |
| CEFADROXON     | 250 MG / 5 ML PÓ P/ PREP EXT CT FR VD AMB X 80 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,49                 | 21,41                | 15,68                 | 21,68                | 15,87                 | 21,94                |
| CEFADROXON     | 500 MG CAP GEL DURA CX 02 ENV KRAFT X 4            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,36                 | 24,00                | 17,57                 | 24,29                | 17,79                 | 24,59                |
| CICLISAN       | 100MG DRG CT BL ALPLAS INC X 15                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,57                 | 15,99                | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                |
| CICLOVULON     | COMP CT BL AL PLAS INC X 21                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 | 3,59                  | 4,96                 |
| CIMETIVAL      | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,81                 | 97,88                | 71,67                 | 99,07                | 72,55                 | 100,29               |
| CIMETIVAL      | 200 MG COMP CT 04 BL AL PLAS AMB X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,01                 | 23,51                | 17,22                 | 23,80                | 17,43                 | 24,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CINAZON        | 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,71                 | 106,04               | 77,64                 | 107,33               | 78,59                 | 108,64               |
| CINAZON        | 25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,14                  | 8,49                 | 6,21                  | 8,58                 | 6,29                  | 8,70                 |
| CINAZON        | 75 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,65                | 159,87               | 117,05                | 161,81               | 118,49                | 163,80               |
| CINAZON        | 75 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,21                 | 15,50                | 11,35                 | 15,69                | 11,49                 | 15,88                |
| CIPRODINE      | 250 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,36                 | 32,29                | 23,64                 | 32,68                | 23,93                 | 33,08                |
| CIPRODINE      | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,41                 | 48,95                | 35,84                 | 49,54                | 36,28                 | 50,15                |
| CONVULSAN      | 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 145,08                | 200,55               | 146,84                | 202,99               | 148,65                | 205,49               |
| CONVULSAN      | 200 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 |
| DEFLAREN       | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,19                  | 9,94                 | 7,28                  | 10,06                | 7,37                  | 10,19                |
| DEFLAREN       | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,86                | 180,90               | 132,45                | 183,09               | 134,08                | 185,35               |
| DEFLAREN       | 0.1 % MG/G CR DERM CT BENS AL X 10 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,00                  | 6,91                 | 5,06                  | 6,99                 | 5,12                  | 7,08                 |
| DEFLAREN       | 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,31                 | 135,90               | 99,50                 | 137,54               | 100,72                | 139,23               |
| 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                 | 74,25                 | 102,64               | 75,15                 | 103,88               | 76,07                 | 105,16               |
| DERMASE        | CX CT 01 BINS AL X 10 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 |
| DERMAZOL       | 10 MG/G CR DERM CT BENS AL 25 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,55                  | 10,05                | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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   | 01 MG / ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML              | 0,00                 | 0,00                | 5,53                  | 7,64                 | 5,87                  | 8,11                 | 5,94                  | 8,21                 | 6,01                  | 8,31                 |
| DIABECONTROL   | 250 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB. HOSP.) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,14                 | 112,16               | 82,13                 | 113,53               | 83,14                 | 114,93               |
| DIABECONTROL   | 250 MG COMP CT FR VD AMB X 100                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,64                 | 29,91                | 21,90                 | 30,27                | 22,17                 | 30,65                |
| DILAMOL        | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 | 5,78                  | 7,99                 |
| DILAMOL        | 0.4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,50                | 149,99               | 109,82                | 151,81               | 111,17                | 153,68               |
| DILAMOL        | 2 MG COMP CT BL AL PLAS AMB X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,51                  | 3,47                 | 2,54                  | 3,51                 | 2,57                  | 3,55                 |
| DILAVAX        | 10 MG CAP GEL MOLE CT X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,38                 | 19,88                | 14,55                 | 20,11                | 14,73                 | 20,36                |
| DILAVAX        | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,59                 | 78,23                | 57,28                 | 79,18                | 57,98                 | 80,15                |
| DILAVAX        | 10 MG COMP CT 03 BL AL PLAS AMB X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,93                  | 8,20                 | 6,00                  | 8,29                 | 6,07                  | 8,39                 |
| ESTROGENON     | 0,625 MG /G CR VAG CT BINS AL X 25 G + APLIC      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,90                 | 30,27                | 22,17                 | 30,65                | 22,44                 | 31,02                |
| ESTROGENON     | 0,625 MG DRG BL AL PLAS AMB X 21                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,80                 | 25,99                | 19,03                 | 26,31                | 19,26                 | 26,62                |
| ESTROGENON     | 0,625 MG DRG CT 25 BL AL PLAS AMB X 21            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 272,92                | 377,27               | 276,23                | 381,85               | 279,63                | 386,55               |
| ESTROGENON     | 0,625 MG DRG CT 25 BL AL PLAS AMB X 28            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 353,99                | 489,34               | 358,29                | 495,29               | 362,70                | 501,38               |
| ESTROGENON     | 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS AMB X 28               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,35                 | 26,75                | 19,59                 | 27,08                | 19,83                 | 27,41                |
| FENOBARBITAL   | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML               | 0,00                 | 0,00                | 2,12                  | 2,93                 | 2,25                  | 3,11                 | 2,28                  | 3,15                 | 2,31                  | 3,19                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FERROTOTAL     | 40 MG COM REV CX 20 FR VD INC X 50                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 167,58                | 222,99               | 169,96                | 226,04               | 172,41                | 229,18               |
| FERROTOTAL     | 40 MG FE ELEM COMP REV FR X 50                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,97                | 9,13                  | 12,14                |
| FERROTOTAL     | 68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 30 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 172,93                | 230,11               | 175,39                | 233,26               | 177,92                | 236,50               |
| FERROTOTAL     | 68 MG/ML SOL ORAL CT FR CGT X 30 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,94                  | 6,57                 | 5,01                  | 6,66                 | 5,08                  | 6,75                 |
| FOLITAL        | 5 MG CX C/ 40 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,63                  | 10,55                | 7,72                  | 10,67                | 7,81                  | 10,80                |
| FUROSAN        | 40 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 | 4,72                  | 6,52                 |
| GEOPHAGOL      | 100 MG COM CT 100 BL AL PLAS AMB X 6 (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,14                | 165,19               | 125,90                | 167,44               | 127,71                | 169,76               |
| GEOPHAGOL      | 100MG COMP CX CT 01 BL AL PLAS AMB X 06                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,21                  | 3,06                 | 2,24                  | 3,10                 | 2,27                  | 3,14                 |
| GEOPHAGOL      | 100MG/5ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 154,33                | 205,36               | 156,52                | 208,17               | 158,77                | 211,05               |
| GEOPHAGOL      | 20 MG /ML SUPS. ORAL CX FR VD AMB X 30 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,20                  | 4,42                 | 3,24                  | 4,48                 | 3,28                  | 4,53                 |
| GLIBENCLAMON   | 5 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ( EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,19                 | 63,85                | 46,75                 | 64,63                | 47,33                 | 65,43                |
| GLIBENCLAMON   | 5 MG COMP CT 03 BL ALP PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,54                  | 4,89                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 |
| HELMICIN       | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,30                 | 120,68               | 88,36                 | 122,15               | 89,45                 | 123,65               |
| HELMICIN       | 150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 01            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,48                 | 17,25                | 12,63                 | 17,46                | 12,79                 | 17,68                |
| HELMICIN       | 150 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 1 ( EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 354,31                | 489,78               | 358,61                | 495,73               | 363,02                | 501,82               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,11                 | 90,01                | 65,90                 | 91,10                | 66,71                 | 92,22                |
| HIPOTEN        | 25 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,00                  | 11,06                | 8,10                  | 11,20                | 8,20                  | 11,34                |
| HIPOTEN        | 50 MG COMP CT 02 BL AL PALS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,57                 | 24,29                | 17,78                 | 24,58                | 18,00                 | 24,88                |
| ISONIATON      | 150 + 100 MG CAP GEL DURA CT ENV AL X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,16                  | 12,66                | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                |
| ISONIATON      | 300MG + 200 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,22                 | 16,89                | 12,37                 | 17,10                | 12,52                 | 17,31                |
| LICILON        | 500 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,90                 | 23,36                | 17,11                 | 23,65                | 17,32                 | 23,94                |
| LICILON        | 500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 185,91                | 256,99               | 188,17                | 260,12               | 190,48                | 263,31               |
| LOPURAX        | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,42                 | 119,46               | 87,47                 | 120,92               | 88,55                 | 122,41               |
| LOPURAX        | 100 MG COMP CT 02 BL AL PLAS AMB X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,38                  | 6,05                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 |
| MEDROXON       | 10 MG COMP CX CT 01 BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,86                  | 10,87                | 7,96                  | 11,00                | 8,06                  | 11,14                |
| METOCLOSAN     | 10 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,65                  | 3,53                 | 2,69                  | 3,58                 | 2,73                  | 3,63                 |
| METOCLOSAN     | 4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 10 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,60                  | 6,12                 | 4,67                  | 6,21                 | 4,74                  | 6,30                 |
| METRONIDAZOL   | 100MG/G GEL VAG CT 01 BENS AL X 50 G + 10 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 9,04                  | 12,50                | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                |
| METROVAL       | 250 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,17                 | 134,32               | 98,35                 | 135,96               | 99,56                 | 137,63               |
| METROVAL       | 250 MG COMP CT 02 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| METROVAL       | 4% SUSP. ORAL CT FR VD AMB X 100 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,11                  | 8,45                 | 6,18                  | 8,54                 | 6,26                  | 8,65                 |
| METROVAL       | 40 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 180,13                | 249,00               | 182,32                | 252,03               | 184,56                | 255,13               |
| METROVAL       | GEL VAG CT BINS AL X 50 G + APLIC                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,79                 | 14,92                | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                |
| MONICIL        | 2% SUSP. ORAL CT FR VD AMB X 50 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,59                  | 11,87                | 8,69                  | 12,01                | 8,80                  | 12,16                |
| MONICIL        | 300 MG CAP GEL DURA CT X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,73                 | 18,98                | 13,90                 | 19,21                | 14,07                 | 19,45                |
| NIMESULON      | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,08                  | 9,79                 | 7,17                  | 9,91                 |
| NIMESULON      | 100 MG COMP CT 01 BL PLAS AMB X 12                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,96                 | 15,15                | 11,09                 | 15,33                | 11,23                 | 15,52                |
| NIMESULON      | 50 MG /ML SOL ORAL CT FR VD AMB 15 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                |
| NORFLOXASAN    | 400 MG COMP REV CT FR VD AMB X 14                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,00                 | 24,88                | 18,22                 | 25,19                | 18,44                 | 25,49                |
| PIRAZINON      | 3% SUSP FR 150 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,33                 | 17,04                | 12,48                 | 17,25                | 12,63                 | 17,46                |
| PIRAZINON      | 500 MG COMP X 20                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,89                 | 21,97                | 16,08                 | 22,23                | 16,28                 | 22,50                |
| PIROXIL        | 10 MG CAP CX CT 01 BL X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 |
| PIROXIL        | 20 MG CAP CX CT 01 BL X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,42                  | 4,73                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 |
| PRAZONIL       | 10 MG CAP GEL DURA CT FR X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,78                 | 19,05                | 13,95                 | 19,28                | 14,12                 | 19,52                |
| PRAZONIL       | 20 MG CAP GEL DURA CT FR X 7                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,62                 | 18,83                | 13,79                 | 19,06                | 13,96                 | 19,30                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRAZONIL       | 20 MG CAP GEL DURA FR X 14          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,51                 | 36,65                | 26,83                 | 37,09                | 27,16                 | 37,54                |
| PREDNISONA     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 7,71                  | 10,66                | 8,17                  | 11,29                | 8,27                  | 11,43                | 8,37                  | 11,57                |
| PREDNISONA     | 20 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                |
| PREDNISONA     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20     | 0,00                 | 0,00                | 5,30                  | 7,33                 | 5,62                  | 7,77                 | 5,69                  | 7,87                 | 5,76                  | 7,96                 |
| PREDVAL        | 20 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,73                | 162,75               | 119,16                | 164,72               | 120,63                | 166,75               |
| PREDVAL        | 20 MG COMP CT 02 BL PLAS AMB X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,27                 | 15,58                | 11,41                 | 15,77                | 11,55                 | 15,97                |
| PREDVAL        | 5 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,53                 | 109,94               | 80,50                 | 111,28               | 81,49                 | 112,65               |
| PREDVAL        | 5MG COMP CT 02 BL AL PLAS AMB X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 |
| PROMETAZOL     | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,46                  | 9,93                 | 7,57                  | 10,07                | 7,68                  | 10,21                |
| PROMETAZOL     | 25 MG COM REV CT BL X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,16                  | 2,87                 | 2,19                  | 2,91                 | 2,22                  | 2,95                 |
| PRONASTERON    | 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,28                 | 25,66                | 19,55                 | 26,00                | 19,83                 | 26,36                |
| PRONASTERON    | 1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,64                  | 12,83                | 9,78                  | 13,01                | 9,92                  | 13,19                |
| PRONASTERON    | 5 MG COMP CT BL AL PLAS AMB X 15    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,71                 | 67,33                | 49,30                 | 68,15                | 49,91                 | 68,99                |
| RANITION       | 150 MG COMP REV CT FR VD AMB X 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,70                 | 20,32                | 14,88                 | 20,57                | 15,06                 | 20,82                |
| RANITION       | 300 MG COMP REV CT FR VD AMB X 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,11                 | 34,71                | 25,41                 | 35,13                | 25,72                 | 35,55                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RIELEX         | COMP CX CT 01 BL X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,75                  | 4,99                 | 3,80                  | 5,05                 | 3,85                  | 5,12                 |
| RIELEX         | COMP CX CT 01 BL X 100                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,75                 | 36,93                | 28,14                 | 37,43                | 28,55                 | 37,95                |
| RIELEX         | SOL ORAL CT FR VD OPC CGT X 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,47                  | 5,95                 | 4,53                  | 6,02                 | 4,60                  | 6,11                 |
| SANPRONOL      | 10 MG COM CT 50 STR AL/AL X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,84                | 139,40               | 102,06                | 141,08               | 103,32                | 142,83               |
| SANPRONOL      | 20 MG COM CT 50 STR AL/AL X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 184,04                | 254,41               | 186,28                | 257,51               | 188,57                | 260,67               |
| SANPRONOL      | 40 MG COMP CT 04 BL AL PLAS AMB X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,07                  | 8,39                 | 6,14                  | 8,49                 | 6,22                  | 8,60                 |
| SANPRONOL      | 5 MG COM CT 50 STR AL/AL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,97                 | 75,99                | 55,64                 | 76,91                | 56,32                 | 77,85                |
| SANVAPRESS     | 10 MG COMP CT 02 X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,08                 | 18,08                | 13,24                 | 18,30                | 13,40                 | 18,52                |
| SANVAPRESS     | 20 MG COMP CT 02 X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,18                 | 29,28                | 21,44                 | 29,64                | 21,70                 | 30,00                |
| SANVAPRESS     | 5 MG COMP CT 02 X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,87                  | 10,88                | 7,97                  | 11,02                | 8,07                  | 11,16                |
| SINVASTON      | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,43                 | 31,01                | 22,70                 | 31,38                | 22,98                 | 31,77                |
| SINVASTON      | 10 MG COM REV CTT BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                |
| SINVASTON      | 10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 336,41                | 465,04               | 340,50                | 470,69               | 344,69                | 476,49               |
| SINVASTON      | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,89                 | 38,55                | 28,23                 | 39,02                | 28,58                 | 39,51                |
| SINVASTON      | 20 MG COM REV CT BL AL INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,67                 | 23,04                | 16,87                 | 23,32                | 17,08                 | 23,61                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                        | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SINASTON                                              | 20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 418,37                | 578,34               | 423,45                | 585,36               | 428,66                | 592,56               |
| SINASTON                                              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,20                 | 26,54                | 19,43                 | 26,86                | 19,67                 | 27,19                |
| SINASTON                                              | 40 MG COM REVE CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,08                 | 40,20                | 29,43                 | 40,68                | 29,79                 | 41,18                |
| SINASTON                                              | 40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 432,14                | 597,37               | 437,39                | 604,63               | 442,77                | 612,07               |
| TENSIOVAL                                             | 250 MG COMP REV CT 02 BL AL PLAS INC X10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,77                 | 17,65                | 12,93                 | 17,87                | 13,09                 | 18,10                |
| TENSIOVAL                                             | 500 MG COMP REVCT 02 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,39                 | 33,72                | 24,69                 | 34,13                | 24,99                 | 34,55                |
| VALFIRAN                                              | 25% SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,35                 | 25,75                | 19,62                 | 26,09                | 19,90                 | 26,45                |
| VERAVAL                                               | 80 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,45                 | 119,51               | 87,50                 | 120,96               | 88,58                 | 122,45               |
| VERAVAL                                               | 80 MG DRG CT 02 BL AL PLAS AMB X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,09                  | 9,80                 | 7,18                  | 9,93                 |
| VITADESAN                                             | 300OUI + 800UI/ML SOL ORAL CT FR VD CGT X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,43                 | 7,19                  | 9,56                 |
| <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                 | 21,82                 | 29,04                | 22,13                 | 29,43                | 22,45                 | 29,84                |
| ADVANTAN                                              | 0,1 PCC LOÇÃO DERM BISN C/ 20 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,96                 | 37,21                | 28,36                 | 37,72                | 28,77                 | 38,24                |
| ADVANTAN                                              | 0,1 PCC SOLUÇÃO TOP FR GT C/ 20 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,91                 | 39,80                | 30,33                 | 40,34                | 30,77                 | 40,90                |
| 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               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANDROCUR       | 100 MG BL C/ 20 COMP                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,98                | 172,77               | 126,50                | 174,87               | 128,06                | 177,03               |
| ANDROCUR       | 100 MG PV BL C/ 20 COMP                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,98                | 172,77               | 126,50                | 174,87               | 128,06                | 177,03               |
| ANDROCUR       | 50 MG BL C/ 20 COMP                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,36                 | 91,73                | 67,17                 | 92,85                | 68,00                 | 94,00                |
| ANDROCUR       | 50 MG PV BL C/ 20 COMP                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,36                 | 91,73                | 67,17                 | 92,85                | 68,00                 | 94,00                |
| ANGELIQ        | 1 MG ESTRADIOL + 2 MG DROSPIRENONA CARTUCHO COM BLISTER 1 X 28 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,56                 | 72,60                | 55,33                 | 73,59                | 56,13                 | 74,61                |
| 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                 | 29,03                 | 40,13                | 29,38                 | 40,61                | 29,74                 | 41,11                |
| AZELAN         | CREME DERM BISN C/ 30 G                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,85                 | 41,05                | 31,29                 | 41,61                | 31,74                 | 42,19                |
| AZELAN GEL     | 150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,43                 | 20,53                | 15,65                 | 20,81                | 15,88                 | 21,11                |
| BERLISON       | 1% CREME BISN C/ 15 G                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,07                  | 8,08                 | 6,16                  | 8,19                 | 6,25                  | 8,31                 |
| BERLISON       | 1% CREME BISN C/ 30 G                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,91                 | 14,52                | 11,06                 | 14,71                | 11,22                 | 14,91                |
| BERLISON       | 1% POM BISN C/ 15 G                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,07                  | 8,08                 | 6,16                  | 8,19                 | 6,25                  | 8,31                 |
| BERLISON       | 1% POM BISN C/ 30 G                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,91                 | 14,52                | 11,06                 | 14,71                | 11,22                 | 14,91                |
| BERLISON       | 1% POM PV BISN C/ 15 G                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,07                  | 8,08                 | 6,16                  | 8,19                 | 6,25                  | 8,31                 |
| BETAFERON      | 9,6 MUI CT 15 FRS PÓ LIOF + 15 SER VD DIL INJ                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3719,74               | 5142,02              | 3764,92               | 5204,48              | 3811,23               | 5268,50              |
| BI-NERISONA    | BISN C/ 15 G                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,43                 | 15,21                | 11,59                 | 15,41                | 11,76                 | 15,63                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BONEFOS           | 300 MG / 5 ML C/ 5 AMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 315,78                | 436,52               | 319,62                | 441,83               | 323,55                | 447,26               |
| BONEFOS           | 400 MG FR C/ 30 CAPS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 245,15                | 338,89               | 248,13                | 343,01               | 251,18                | 347,22               |
| BONEFOS           | 60 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 25 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 315,78                | 436,52               | 319,62                | 441,83               | 323,55                | 447,26               |
| CAMPATH           | 30MG/ML SOL INJ CT 3 FA VD INC X 1ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3846,15               | 5316,77              | 3892,86               | 5381,34              | 3940,74               | 5447,53              |
| CICLOPRIMOGYNA    | BL C/ 21 DRG                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,02                  | 6,94                 | 5,08                  | 7,02                 | 5,14                  | 7,11                 |
| CICLOPRIMOGYNA PV | BL C/ 21 DRG                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,02                  | 6,94                 | 5,08                  | 7,02                 | 5,14                  | 7,11                 |
| CLIANE            | BL CALENDÁRIO C/ 28 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,07                 | 36,04                | 26,39                 | 36,48                | 26,71                 | 36,92                |
| CLIANE PV         | BL CALENDÁRIO C/ 28 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,07                 | 36,04                | 26,39                 | 36,48                | 26,71                 | 36,92                |
| CLIMENE           | BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,09                 | 19,48                | 14,26                 | 19,71                | 14,44                 | 19,96                |
| CLIMENE PV        | BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,09                 | 19,48                | 14,26                 | 19,71                | 14,44                 | 19,96                |
| DIANE 35          | BL C/ 21 DRG                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,26                 | 16,95                | 12,41                 | 17,16                | 12,56                 | 17,36                |
| DIANE 35 PV       | BL C/ 21 DRG                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,26                 | 16,95                | 12,41                 | 17,16                | 12,56                 | 17,36                |
| FEMIANE           | BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,38                 | 26,79                | 19,62                 | 27,12                | 19,86                 | 27,45                |
| FEMIANE PV        | BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,38                 | 26,79                | 19,62                 | 27,12                | 19,86                 | 27,45                |
| FLUDARA           | 10 MG 3 BL C/ 5 COMP ORAL              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1632,16               | 2256,23              | 1651,98               | 2283,63              | 1672,30               | 2311,72              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLUDARA            | 50 MG PÓ LIOF CT 5 FRS VD INC           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2818,13               | 3895,67              | 2852,36               | 3942,99              | 2887,44               | 3991,48              |
| GESTADINONA        | 1 AMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,24                  | 7,24                 | 5,30                  | 7,33                 | 5,37                  | 7,42                 |
| GYNERA             | BL C/ 21 DRG                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,23                 | 23,82                | 17,44                 | 24,11                | 17,65                 | 24,40                |
| GYNERA PV          | BL C/ 21 DRG                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,23                 | 23,82                | 17,44                 | 24,11                | 17,65                 | 24,40                |
| GYNO ICADEN        | CREME BISN C/ 40 GR C/ 7 APLICADORES    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,67                 | 34,16                | 26,03                 | 34,62                | 26,40                 | 35,09                |
| GYNO ICADEN        | CREME PV BISN C/ 40 GR C/ 7 APLICADORES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,67                 | 34,16                | 26,03                 | 34,62                | 26,40                 | 35,09                |
| GYNO ICADEN ÓVULOS | 600 MG BL C/ 1 ÓVULO                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,11                 | 38,74                | 29,52                 | 39,26                | 29,95                 | 39,81                |
| ICADEN             | CREME BISN C/ 20 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,22                 | 17,59                | 13,41                 | 17,83                | 13,60                 | 18,08                |
| ICADEN             | SOLUÇÃO FR C/ 30 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,59                 | 24,74                | 18,85                 | 25,07                | 19,12                 | 25,42                |
| ICADEN             | SPRAY FR C/ 60 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,60                 | 46,04                | 35,09                 | 46,67                | 35,60                 | 47,32                |
| IOPAMIRON          | 300 FR C/ 10 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,76                 | 46,67                | 34,17                 | 47,24                | 34,59                 | 47,82                |
| IOPAMIRON          | 300 FR C/ 100 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 196,04                | 271,00               | 198,42                | 274,29               | 200,86                | 277,66               |
| IOPAMIRON          | 300 FR C/ 20 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,42                 | 64,17                | 46,98                 | 64,94                | 47,56                 | 65,75                |
| IOPAMIRON          | 300 FR C/ 200 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 353,53                | 488,71               | 357,82                | 494,64               | 362,22                | 500,72               |
| IOPAMIRON          | 300 FR C/ 50 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,76                | 146,20               | 107,04                | 147,97               | 108,36                | 149,79               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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             | 370 FR C/ 100 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 243,55                | 336,67               | 246,51                | 340,77               | 249,54                | 344,95               |
| IOPAMIRON             | 370 FR C/ 200 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 467,63                | 646,43               | 473,31                | 654,29               | 479,13                | 662,33               |
| IOPAMIRON             | 370 FR C/ 50 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 128,29                | 177,34               | 129,85                | 179,50               | 131,45                | 181,71               |
| LINDISC               | 50 CX C / 4 ADES TRANSDÉRMICOS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,11                 | 60,98                | 44,65                 | 61,72                | 45,20                 | 62,48                |
| LURANTAL              | 20MG 1BL C/ 30 CAPS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,15                 | 134,30               | 98,33                 | 135,93               | 99,54                 | 137,60               |
| MAGNEVISTAN           | 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 874,28                | 1208,57              | 884,90                | 1223,25              | 895,78                | 1238,29              |
| MAGNEVISTAN           | 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8305,62               | 11481,37             | 8406,50               | 11620,82             | 8509,90               | 11763,75             |
| MAGNEVISTAN           | 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1305,74               | 1805,00              | 1321,60               | 1826,93              | 1337,86               | 1849,41              |
| MAGNEVISTAN           | 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2464,37               | 3406,65              | 2494,30               | 3448,02              | 2524,98               | 3490,43              |
| MAGNEVISTAN           | FR C/ 10 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,61                 | 125,26               | 91,71                 | 126,78               | 92,84                 | 128,34               |
| MAGNEVISTAN           | FR C/ 15 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,33                | 187,07               | 136,97                | 189,34               | 138,65                | 191,66               |
| MAGNEVISTAN           | FR C/ 30 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 255,41                | 353,07               | 258,51                | 357,35               | 261,69                | 361,75               |
| MESIGYNA INSTAJECT    | SOL INJ SERINGA VD X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,50                 | 20,04                | 14,68                 | 20,29                | 14,86                 | 20,54                |
| MESIGYNA INSTAJECT    | SOL INJ SERINGA VD X 1 ML_MS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,50                 | 20,04                | 14,68                 | 20,29                | 14,86                 | 20,54                |
| MESIGYNA INSTAJECT PV | SOL INJ SERINGA VD X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,50                 | 20,04                | 14,68                 | 20,29                | 14,86                 | 20,54                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MICROVLAR      | 1 BL C/ 21 DRG                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,60                  | 4,98                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 |
| MICROVLAR      | PV 1 BL C/ 21 DRG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,60                  | 4,98                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 |
| MIRELLE        | BL CALENDÁRIO C/ 24 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,83                 | 30,18                | 22,10                 | 30,55                | 22,37                 | 30,92                |
| MIRENA         | 52 MG ENDOCEPTIVO CT BL X 1 INSERTOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 505,20                | 698,37               | 511,34                | 706,86               | 517,63                | 715,55               |
| NATELE         | CAP.GEL MOLE CT BL AL PLAST INC 1X28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,33                 | 31,04                | 23,66                 | 31,47                | 24,00                 | 31,90                |
| NEOVLAR        | 1 BL C/ 21 DRG                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,24                  | 4,48                 | 3,28                  | 4,53                 | 3,32                  | 4,59                 |
| NERISONA       | CREME BISN C/ 15 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,18                 | 13,55                | 10,32                 | 13,73                | 10,47                 | 13,92                |
| NERISONA       | POM BISN C/ 15 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,18                 | 13,55                | 10,32                 | 13,73                | 10,47                 | 13,92                |
| PRIMOGYNA      | 1 MG BL C/ 28 DRG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,31                 | 23,93                | 17,52                 | 24,22                | 17,74                 | 24,52                |
| PRIMOLUT NOR   | 3 BL C/ 10 COMP 10 MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,48                  | 13,10                | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                |
| PRIMOSISTON    | 3 BL C/ 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 |
| PROVIRON       | 2 BL C/ 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,73                 | 18,27                | 13,93                 | 18,53                | 14,13                 | 18,78                |
| TRIQUILAR      | BL C/ 21 DRG                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,54                  | 6,28                 |
| TRIQUILAR PV   | BL C /21 DRG                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,54                  | 6,28                 |
| ULTRAPROCT     | POM BISN C/ 10 G POMADA              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,47                  | 11,27                | 8,59                  | 11,42                | 8,71                  | 11,58                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                                                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ULTRAVIST                                 | 300 X 100 ML                                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 176,78                | 244,37               | 178,93                | 247,35               | 181,13                | 250,39               |
| UROGRAFINA                                | 292 FR C/ 100 ML + EQUIPO 60%                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,98                 | 64,94                | 47,55                 | 65,73                | 48,13                 | 66,53                |
| UROGRAFINA                                | 292 FR C/ 20 ML 60%                                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                | 10,88                 | 15,04                |
| UROGRAFINA                                | 292 FR C/ 50 ML 60%                                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,59                 | 33,99                | 24,89                 | 34,41                | 25,20                 | 34,84                |
| YASMIN                                    | 1 BL CALENDÁRIO C/ 21 COMPS                                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,60                 | 49,21                | 36,03                 | 49,81                | 36,47                 | 50,41                |
| 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                 | 106,79                | 147,62               | 108,09                | 149,42               | 109,42                | 151,26               |
| <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                 | 163,22                | 225,63               | 165,20                | 228,37               | 167,23                | 231,17               |
| CRINONE                                   | 80MG GEL VAG CX C/15 APLICADORES                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 355,22                | 491,04               | 359,53                | 497,00               | 363,95                | 503,11               |
| CRINONE                                   | 80MG GEL VAG CX C/7 APLICADORES                                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 174,06                | 240,61               | 176,17                | 243,53               | 178,34                | 246,53               |
| 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                | 1943,17               | 2686,16              | 2060,37               | 2848,18              | 2085,39               | 2882,76              | 2111,04               | 2918,22              |
| 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                 | 883,18                | 1220,87              | 893,91                | 1235,71              | 904,91                | 1250,91              |
| GONAL F                                   | 450UI (33MCG)/0,75ML CANETA PRÉ- CARREGADA                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 883,18                | 1220,87              | 893,91                | 1235,71              | 904,91                | 1250,91              |
| GONAL F                                   | 75 UI CX C/1 AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SOLV                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 147,19                | 203,47               | 148,98                | 205,94               | 150,81                | 208,47               |
| GONAL F                                   | 900UI (66MCG)/1,5ML CANETA PRÉ-CARREGADA                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1766,34               | 2441,72              | 1787,79               | 2471,37              | 1809,78               | 2501,77              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GONAL F                       | GONAL F 300UI (22MCG)/0,5ML CANETA PRÉ-CARREGADA                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 588,78                | 813,91               | 595,93                | 823,79               | 603,26                | 833,92               |
| LUVERIS                       | 75 UI CX C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 FR AM                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 358,68                | 495,83               | 363,04                | 501,85               | 367,51                | 508,03               |
| OVIDREL                       | 250 MCG/ML SOL INJ 1 SER PREENCH X 0,5 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 247,77                | 342,51               | 262,71                | 363,16               | 265,90                | 367,57               | 269,17                | 372,09               |
| 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                 | 3234,43               | 4471,15              | 3273,71               | 4525,45              | 3313,98               | 4581,12              |
| REBIF                         | 22 MCG/6 MUI CX C/12 SERINGAS PRONTA P/USO C/ 0,5                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5885,85               | 8136,37              | 5957,34               | 8235,19              | 6030,62               | 8336,49              |
| REBIF                         | 44 MCG/12 MUI CX C/12 SERINGAS PRONTA P/USO C/ 0,5                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6696,16               | 9256,51              | 6777,49               | 9368,94              | 6860,85               | 9484,17              |
| SAIZEN                        | 4 UI CX C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SO                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 138,88                | 191,98               | 140,57                | 194,32               | 142,30                | 196,71               |
| SAIZEN                        | 8 MG CX C/1 FA PO LIOF P/INJ + 1 CARTUCHO SOLVENTE                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 818,84                | 1131,93              | 828,79                | 1145,69              | 838,98                | 1159,77              |
| SEROPHENE                     | 50 MG CX C/10 COMP X 01 BL                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,21                 | 40,20                | 30,64                 | 40,75                | 31,08                 | 41,31                |
| SEROPHENE                     | 50 MG CX C/10 COMP X 03 BL                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,98                 | 106,43               | 81,12                 | 107,89               | 82,29                 | 109,38               |
| SEROSTIM                      | 5MG C/7 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + SOLVENTE                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3645,85               | 5039,88              | 3690,13               | 5101,09              | 3735,52               | 5163,84              |
| STILAMIN                      | 3 MG CX C/1 AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SOLVE                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 533,35                | 737,28               | 539,83                | 746,24               | 546,47                | 755,42               |
| <b>SERVIER DO BRASIL LTDA</b> |                                                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AERODIOL                      | FRASCO COM 4,2 ML                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,56                 | 71,27                | 52,19                 | 72,15                | 52,83                 | 73,03                |
| ARCALION                      | 20 DG                                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,88                 | 27,78                | 21,18                 | 28,17                | 21,48                 | 28,55                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ARCALION       | 60 DG                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,46                 | 80,45                | 61,32                 | 81,55                | 62,20                 | 82,68                |
| COVERSYL       | 14 COMPRIMIDOS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,83                 | 32,94                | 24,12                 | 33,34                | 24,42                 | 33,76                |
| COVERSYL       | 30 COMPRIMIDOS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,76                 | 67,40                | 49,35                 | 68,22                | 49,96                 | 69,06                |
| COVERSYL       | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,95                 | 34,49                | 25,25                 | 34,90                | 25,56                 | 35,33                |
| COVERSYL       | 8 MG COM CX C/ BL AL PLAS INC X 15 + SACHE C/DESSEC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,57                 | 50,55                | 37,01                 | 51,16                | 37,47                 | 51,80                |
| COVERSYL       | 8 MG COM CX C/ BL AL PLAS INC X 30 + SACHE C/DESSEC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,13                 | 101,09               | 74,02                 | 102,32               | 74,93                 | 103,58               |
| DAFLON         | 500 - 60 COMP. REV.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,11                 | 107,93               | 82,26                 | 109,40               | 83,44                 | 110,91               |
| DAFLON         | 500MG 15 COMP. REV.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,46                 | 28,56                | 21,76                 | 28,94                | 22,07                 | 29,34                |
| DAFLON         | 500MG 30 COMP. REV.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,20                 | 56,15                | 42,80                 | 56,92                | 43,42                 | 57,72                |
| DIAMICRON MR   | 15 COMPRIMIDOS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 9,28                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 |
| DIAMICRON MR   | 30 COMPRIMIDOS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,31                 | 18,40                | 13,47                 | 18,62                | 13,64                 | 18,86                |
| DIAMICRON MR   | 60 COMPRIMIDOS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,47                 | 36,59                | 26,79                 | 37,03                | 27,12                 | 37,49                |
| HYPERIUM       | 15 COMPRIMIDOS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,88                 | 26,10                | 19,11                 | 26,42                | 19,35                 | 26,75                |
| HYPERIUM       | 30 COMPRIMIDOS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,52                 | 51,87                | 37,98                 | 52,50                | 38,45                 | 53,15                |
| LOCABIOTAL     | AEROSOL 20 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,31                 | 32,35                | 24,66                 | 32,80                | 25,02                 | 33,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MUPHORAN         | FRASCO-AMPOLA                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2524,22               | 3489,38              | 2554,88               | 3531,77              | 2586,31               | 3575,21              |
| NATRILIX         | 15 DRÁGEAS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,82                  | 10,81                | 7,92                  | 10,95                | 8,02                  | 11,09                |
| NATRILIX         | 30 DRÁGEAS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,35                 | 21,22                | 15,54                 | 21,48                | 15,73                 | 21,74                |
| NATRILIX SR      | 15 COMP. REV.                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,02                  | 11,09                | 8,12                  | 11,22                | 8,22                  | 11,36                |
| NATRILIX SR      | 30 COMP. REV.                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,93                 | 22,02                | 16,12                 | 22,28                | 16,32                 | 22,56                |
| PROTOS           | 2000 MG CX C/ 14 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,05                 | 71,92                | 54,82                 | 72,91                | 55,61                 | 73,92                |
| PROTOS           | 2000 MG CX C/ 28 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,11                | 143,86               | 109,64                | 145,82               | 111,22                | 147,84               |
| STABLON          | 30 DRÁGEAS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,50                 | 51,84                | 37,96                 | 52,47                | 38,43                 | 53,12                |
| STABLON          | 60 DRÁGEAS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,06                 | 99,61                | 72,94                 | 100,83               | 73,84                 | 102,07               |
| TRIVASTAL RETARD | 15 DRÁGEAS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,19                 | 29,29                | 21,45                 | 29,65                | 21,71                 | 30,01                |
| TRIVASTAL RETARD | 30 DRÁGEAS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,34                 | 57,15                | 41,84                 | 57,84                | 42,35                 | 58,54                |
| VASTAREL         | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 60                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,42                 | 51,73                | 37,87                 | 52,35                | 38,34                 | 53,00                |
| VASTAREL         | 30 COMP. REV.                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,69                 | 27,22                | 19,93                 | 27,55                | 20,18                 | 27,90                |
| VECTARION        | 30 COMP. REV.                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,59                 | 94,82                | 69,42                 | 95,96                | 70,27                 | 97,14                |

SIDEPAL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LENDREX                                                | LOÇÃO FRASCO 60 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,47                 | 13,93                | 10,62                 | 14,12                | 10,77                 | 14,32                |
| <b>SIGMA PHARMA LTDA</b>                               |                                                                       |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACEBROFILINA                                           | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           | 0,00                 | 0,00                | 9,79                  | 13,53                | 10,38                 | 14,35                | 10,51                 | 14,53                | 10,64                 | 14,71                |
| ACEBROFILINA                                           | 25 MG/5ML XPE C/ 120 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 7,63                  | 10,55                | 8,09                  | 11,18                | 8,19                  | 11,32                | 8,29                  | 11,46                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 100MG GRAN 16 ENV X 5G                                                | 0,00                 | 0,00                | 8,39                  | 11,19                | 8,97                  | 11,94                | 9,10                  | 12,10                | 9,23                  | 12,27                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                           | 0,00                 | 0,00                | 9,35                  | 12,47                | 10,00                 | 13,31                | 10,14                 | 13,49                | 10,29                 | 13,68                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 20 MG/ML XPE INF 120 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 9,21                  | 12,28                | 9,85                  | 13,11                | 9,99                  | 13,29                | 10,13                 | 13,47                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 7,13                  | 9,51                 | 7,63                  | 10,15                | 7,74                  | 10,29                | 7,85                  | 10,43                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 40 MG/ML XPE AD 120 ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 12,53                 | 16,71                | 13,40                 | 17,83                | 13,59                 | 18,07                | 13,79                 | 18,33                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 600 MG GRAN 16 ENV X 5 G                                              | 0,00                 | 0,00                | 20,58                 | 27,44                | 22,02                 | 29,30                | 22,33                 | 29,70                | 22,65                 | 30,11                |
| 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                | 9,55                  | 12,74                | 10,21                 | 13,59                | 10,36                 | 13,78                | 10,51                 | 13,97                |
| 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                | 10,51                 | 14,02                | 11,24                 | 14,96                | 11,40                 | 15,16                | 11,56                 | 15,37                |
| ACETONIDA TRIANCINOLONA                                | POM BIS C/ 10G                                                        | 0,00                 | 0,00                | 5,41                  | 7,48                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 | 5,88                  | 8,13                 |
| ACICLOVIR                                              | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                     | 0,00                 | 0,00                | 8,54                  | 11,39                | 9,14                  | 12,16                | 9,27                  | 12,33                | 9,40                  | 12,50                |
| ADAPALENO                                              | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 0,00                 | 0,00                | 25,79                 | 34,39                | 27,59                 | 36,71                | 27,98                 | 37,21                | 28,38                 | 37,72                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ADAPALENO                                   | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                           | 0,00                 | 0,00                | 25,79                 | 34,39                | 27,59                 | 36,71                | 27,98                 | 37,21                | 28,38                 | 37,72                |
| AGLUCOSE                                    | 100 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 20,15                 | 27,85                | 21,37                 | 29,54                | 21,63                 | 29,90                | 21,90                 | 30,27                |
| AGLUCOSE                                    | 50 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 13,27                 | 18,34                | 14,07                 | 19,45                | 14,24                 | 19,68                | 14,42                 | 19,93                |
| AGRYLIN                                     | 0,5MG FR X 100 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1385,29               | 1914,97              | 1402,12               | 1938,24              | 1419,37               | 1962,08              |
| ALBENDAZOL                                  | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2               | 0,00                 | 0,00                | 2,91                  | 4,02                 | 3,08                  | 4,26                 | 3,12                  | 4,31                 | 3,16                  | 4,37                 |
| ALBENDAZOL                                  | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 2,90                  | 4,01                 | 3,07                  | 4,24                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 |
| 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                | 28,88                 | 39,92                | 30,62                 | 42,33                | 30,99                 | 42,84                | 31,37                 | 43,36                |
| ALENDRONATO SÓDICO                          | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                     | 0,00                 | 0,00                | 56,88                 | 78,63                | 60,31                 | 83,37                | 61,04                 | 84,38                | 61,79                 | 85,42                |
| ALEXA                                       | 0,06MG+0,015MG 1 BLT X 24 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 13,29                 | 18,37                | 14,09                 | 19,48                | 14,26                 | 19,71                | 14,44                 | 19,96                |
| 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                | 4,87                  | 6,73                 | 5,17                  | 7,15                 | 5,23                  | 7,23                 | 5,29                  | 7,31                 |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 0,25MG 2 BLT C/ 20 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 2,50                  | 3,46                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 0,5MG BLT C/ 20 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 4,90                  | 6,77                 | 5,20                  | 7,19                 | 5,26                  | 7,27                 | 5,32                  | 7,35                 |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 1MG BLT C/ 20 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 8,79                  | 12,15                | 9,32                  | 12,88                | 9,43                  | 13,04                | 9,55                  | 13,20                |
| AMOXICILINA                                 | 875 MG COM REV CT BL AL AL X 14                      | 0,00                 | 0,00                | 17,45                 | 24,12                | 18,51                 | 25,59                | 18,73                 | 25,89                | 18,96                 | 26,21                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANAEROCID               | 20 MG /G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 20 G + 3 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,29                 | 24,34                | 18,55                 | 24,67                | 18,82                 | 25,02                |
| ANAEROCID               | 20 MG /G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + 7 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,82                 | 38,35                | 29,23                 | 38,87                | 29,65                 | 39,41                |
| ANAEROCID               | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15     | 0,00                 | 0,00                | 43,25                 | 59,79                | 45,86                 | 63,40                | 46,42                 | 64,17                | 46,99                 | 64,96                |
| ANAEROCID               | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL PLAS INC X 8          | 0,00                 | 0,00                | 23,59                 | 32,61                | 25,02                 | 34,59                | 25,32                 | 35,00                | 25,63                 | 35,43                |
| ARTEMIDIS               | 35 0,035MG+2MG 1BL X 21 COMP. REV                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                |
| AZELAST                 | SOL NASAL FR X10ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,64                 | 19,48                | 14,85                 | 19,75                | 15,06                 | 20,02                |
| AZI                     | 1000MG 1BL X 1 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,16                 | 19,57                | 14,33                 | 19,81                | 14,51                 | 20,06                |
| AZI                     | 500MG 1BL X 3 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,64                 | 18,86                | 13,81                 | 19,09                | 13,98                 | 19,33                |
| AZI                     | 500MG 1BL X 5 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,28                 | 30,80                | 22,55                 | 31,17                | 22,83                 | 31,56                |
| AZI                     | 600 MG SUS OR CT FR PLAS OPC X DILUENTE           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,48                 | 15,87                | 11,62                 | 16,06                | 11,76                 | 16,26                |
| AZI                     | SUSP ORAL ADU / PED 1500MG PO+DIL                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,75                 | 34,21                | 25,05                 | 34,63                | 25,36                 | 35,06                |
| AZI                     | SUSP ORAL PED 900MG PO+DIL                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,61                 | 27,11                | 19,85                 | 27,44                | 20,09                 | 27,77                |
| AZITROMICINA DIIDRATADA | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1            | 0,00                 | 0,00                | 8,68                  | 12,00                | 9,20                  | 12,72                | 9,31                  | 12,87                | 9,42                  | 13,02                |
| BETAMETASONA            | 0,5MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20             | 0,00                 | 0,00                | 3,07                  | 4,24                 | 3,25                  | 4,49                 | 3,29                  | 4,55                 | 3,33                  | 4,60                 |
| BETAMETASONA            | 0,5MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15ML               | 0,00                 | 0,00                | 2,91                  | 4,02                 | 3,08                  | 4,26                 | 3,12                  | 4,31                 | 3,16                  | 4,37                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BETAMETASONA                 | 2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10         | 0,00                 | 0,00                | 4,08                  | 5,64                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 | 4,43                  | 6,12                 |
| BEZAFIBRATO                  | 200 MG 2 BLT C/ 10 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 9,78                  | 13,52                | 10,37                 | 14,34                | 10,50                 | 14,51                | 10,63                 | 14,69                |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL      | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 1,57                  | 2,17                 | 1,67                  | 2,31                 | 1,69                  | 2,34                 | 1,71                  | 2,36                 |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL      | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED  | 0,00                 | 0,00                | 1,74                  | 2,41                 | 1,85                  | 2,56                 | 1,87                  | 2,59                 | 1,89                  | 2,61                 |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL      | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML       | 0,00                 | 0,00                | 2,01                  | 2,78                 | 2,13                  | 2,94                 | 2,16                  | 2,99                 | 2,19                  | 3,03                 |
| BROMOPIRIN                   | 2BL X 10 CAPS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                |
| BROMOPRIDA                   | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 8,45                  | 11,27                | 9,04                  | 12,03                | 9,17                  | 12,20                | 9,30                  | 12,36                |
| BROMOPRIDA                   | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT     | 0,00                 | 0,00                | 6,06                  | 8,08                 | 6,49                  | 8,64                 | 6,58                  | 8,75                 | 6,67                  | 8,87                 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 10 MG / ML SOL OR FR VD CGT X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 4,24                  | 5,65                 | 4,54                  | 6,04                 | 4,60                  | 6,12                 | 4,67                  | 6,21                 |
| CAPTOPRIL                    | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 5,27                  | 7,29                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 | 5,73                  | 7,92                 |
| CAPTOPRIL                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 9,37                  | 12,95                | 9,94                  | 13,74                | 10,06                 | 13,91                | 10,18                 | 14,07                |
| CAPTOPRIL                    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 14,57                 | 20,14                | 15,45                 | 21,36                | 15,64                 | 21,62                | 15,83                 | 21,88                |
| CARBOCISTEÍNA                | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED   | 0,00                 | 0,00                | 5,11                  | 6,81                 | 5,46                  | 7,27                 | 5,54                  | 7,37                 | 5,62                  | 7,47                 |
| CARBOCISTEÍNA                | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML      | 0,00                 | 0,00                | 4,87                  | 6,49                 | 5,21                  | 6,93                 | 5,28                  | 7,02                 | 5,36                  | 7,12                 |
| CARBOCISTEÍNA                | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED   | 0,00                 | 0,00                | 7,76                  | 10,35                | 8,30                  | 11,04                | 8,42                  | 11,20                | 8,54                  | 11,35                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARVEDILAT     | 12,5 MG 3 BLT C/ 10 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,21                 | 23,79                | 17,42                 | 24,08                | 17,63                 | 24,37                |
| CARVEDILAT     | 25 MG 3 BLT X 10 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,52                 | 28,37                | 20,77                 | 28,71                | 21,03                 | 29,07                |
| CARVEDILAT     | 3,125 MG 3 BLT C/ 10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,85                 | 17,76                | 13,01                 | 17,98                | 13,17                 | 18,21                |
| CARVEDILAT     | 6,25 MG 3 BLT C/ 10 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,90                 | 20,60                | 15,08                 | 20,85                | 15,27                 | 21,11                |
| CECLOR         | 250MG/5ML SUSP ORAL FR X 80ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,32                 | 41,91                | 30,69                 | 42,42                | 31,07                 | 42,95                |
| CECLOR         | 375/5ML SUSP ORAL FR X 80 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,48                 | 60,11                | 44,01                 | 60,84                | 44,55                 | 61,58                |
| CECLOR         | 500 MG 250MG 1BL X 10 CAPS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,59                 | 28,46                | 20,84                 | 28,81                | 21,10                 | 29,17                |
| CECLOR         | 500MG 1BL X 10 CAPS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,73                 | 53,54                | 39,20                 | 54,19                | 39,68                 | 54,85                |
| CECLOR         | 500MG 4BL X12 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 192,71                | 266,39               | 195,05                | 269,63               | 197,45                | 272,95               |
| CECLOR AF      | 375MG 1BL X 10 DRG-LIB.PROL                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,06                 | 42,94                | 31,44                 | 43,46                | 31,83                 | 44,00                |
| CECLOR AF      | 750MG 1BL X 10DRG-LIB.PROL                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,73                 | 77,04                | 56,41                 | 77,98                | 57,10                 | 78,93                |
| CECLOR AF      | 750MG 2BL X 7DRG-LIB.PROL.                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,18                 | 97,01                | 71,03                 | 98,19                | 71,90                 | 99,39                |
| CEDOZELIN      | INJ CX 3AMP X A 5ML+3AMP B X 10ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,63                 | 23,46                | 17,88                 | 23,78                | 18,14                 | 24,11                |
| CEFACLOR       | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00                 | 0,00                | 12,62                 | 17,45                | 13,38                 | 18,50                | 13,54                 | 18,72                | 13,71                 | 18,95                |
| CEFACLOR       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00                 | 0,00                | 25,05                 | 34,63                | 26,56                 | 36,72                | 26,88                 | 37,16                | 27,21                 | 37,61                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFACLOR MONOIDRATADA                                   | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD   | 0,00                 | 0,00                | 18,58                 | 25,68                | 19,70                 | 27,23                | 19,94                 | 27,56                | 20,19                 | 27,91                |
| CEFACLOR MONOIDRATADA                                   | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD   | 0,00                 | 0,00                | 25,26                 | 34,92                | 26,78                 | 37,02                | 27,11                 | 37,48                | 27,44                 | 37,93                |
| CEFALEXINA                                              | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8 MONOIDRATADA         | 0,00                 | 0,00                | 20,03                 | 27,69                | 21,24                 | 29,36                | 21,50                 | 29,72                | 21,76                 | 30,08                |
| CEFALEXINA MONOIDRATADA                                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                   | 0,00                 | 0,00                | 8,11                  | 11,21                | 8,60                  | 11,89                | 8,70                  | 12,03                | 8,81                  | 12,18                |
| CETOCONAZOL                                             | 200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 10,22                 | 14,13                | 10,84                 | 14,98                | 10,97                 | 15,16                | 11,10                 | 15,34                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA              | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G             | 0,00                 | 0,00                | 9,66                  | 12,88                | 10,33                 | 13,75                | 10,48                 | 13,94                | 10,63                 | 14,13                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA              | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G              | 0,00                 | 0,00                | 9,66                  | 12,88                | 10,33                 | 13,75                | 10,48                 | 13,94                | 10,63                 | 14,13                |
| 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                | 11,13                 | 14,84                | 11,91                 | 15,85                | 12,08                 | 16,07                | 12,25                 | 16,28                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE | 20MG + 0,5MG + 2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G            | 0,00                 | 0,00                | 9,46                  | 12,62                | 10,12                 | 13,47                | 10,26                 | 13,65                | 10,41                 | 13,84                |
| CETOPROFENO                                             | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                             | 0,00                 | 0,00                | 7,54                  | 10,05                | 8,07                  | 10,74                | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,03                |
| CETOPROFENO                                             | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBE HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 50,50                 | 69,81                | 53,55                 | 74,03                | 54,20                 | 74,92                | 54,87                 | 75,85                |
| CETOROLACO DE TROMETAMINA                               | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 8,48                  | 11,72                | 8,99                  | 12,43                | 9,10                  | 12,58                | 9,21                  | 12,73                |
| CETOROLACO DE TROMETAMINA                               | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 16,96                 | 23,44                | 17,98                 | 24,85                | 18,20                 | 25,16                | 18,42                 | 25,46                |
| CETOROLACO DE TROMETAMINA                               | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML      | 0,00                 | 0,00                | 12,49                 | 17,27                | 13,24                 | 18,30                | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                |
| CICLOSPORINA                                            | 100 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50           | 0,00                 | 0,00                | 155,26                | 214,63               | 164,62                | 227,56               | 166,62                | 230,33               | 168,67                | 233,16               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CICLOSPORINA                                   | 25 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50  | 0,00                 | 0,00                | 45,68                 | 63,15                | 48,43                 | 66,95                | 49,02                 | 67,76                | 49,62                 | 68,59                |
| CICLOSPORINA                                   | 50 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50  | 0,00                 | 0,00                | 91,36                 | 126,29               | 96,87                 | 133,91               | 98,05                 | 135,54               | 99,26                 | 137,21               |
| CINCORDIL                                      | 20MG 2BL X 15 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,18                  | 8,54                 |
| CINCORDIL                                      | 40MG 2 BL X15 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                | 12,00                 | 16,59                |
| CLONAZEPAM                                     | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML      | 0,00                 | 0,00                | 4,44                  | 6,14                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 |
| CLOR. DILTIAZEM                                | 30MG FR C/ 50 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/ 25 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 6,00                  | 8,29                 | 6,36                  | 8,79                 | 6,44                  | 8,90                 | 6,52                  | 9,01                 |
| CLOR. DILTIAZEM                                | 60MG C/ 50 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 11,77                 | 16,27                | 12,48                 | 17,25                | 12,63                 | 17,46                | 12,79                 | 17,68                |
| CLOR. METOCLOPRAMIDA                           | 4 MG/ML FR C/ 10ML                            | 0,00                 | 0,00                | 2,11                  | 2,81                 | 2,26                  | 3,01                 | 2,29                  | 3,05                 | 2,32                  | 3,08                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                         | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED    | 0,00                 | 0,00                | 4,91                  | 6,55                 | 5,26                  | 7,00                 | 5,33                  | 7,09                 | 5,41                  | 7,19                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                         | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML             | 0,00                 | 0,00                | 7,83                  | 10,44                | 8,38                  | 11,15                | 8,50                  | 11,30                | 8,62                  | 11,46                |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30 | 0,00                 | 0,00                | 3,77                  | 5,21                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 5/50 MG 3 BLT C/ 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 6,28                  | 8,68                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 | 6,82                  | 9,43                 |
| CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA                      | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20             | 0,00                 | 0,00                | 8,41                  | 11,21                | 8,99                  | 11,96                | 9,12                  | 12,13                | 9,25                  | 12,30                |
| CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA                      | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20   | 0,00                 | 0,00                | 11,95                 | 15,94                | 12,78                 | 17,01                | 12,96                 | 17,24                | 13,15                 | 17,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 7,04                  | 9,73                 | 7,47                  | 10,33                | 7,56                  | 10,45                | 7,65                  | 10,58                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 3.5 MG / G POM OFT CT BG AL X 3.5 G                    | 0,00                 | 0,00                | 5,89                  | 8,14                 | 6,24                  | 8,63                 | 6,32                  | 8,74                 | 6,40                  | 8,85                 |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 3,99                  | 5,52                 | 4,23                  | 5,85                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 8,85                  | 12,23                | 9,39                  | 12,98                | 9,50                  | 13,13                | 9,62                  | 13,30                |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA     | 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 479,58                | 662,95               | 508,50                | 702,93               | 514,68                | 711,47               | 521,01                | 720,22               |
| CLORIDRATO DE DOXICICLINA    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 11,52                 | 15,92                | 12,21                 | 16,88                | 12,36                 | 17,09                | 12,51                 | 17,29                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 28              | 0,00                 | 0,00                | 13,72                 | 18,97                | 14,54                 | 20,10                | 14,72                 | 20,35                | 14,90                 | 20,60                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 15,23                 | 21,05                | 16,14                 | 22,31                | 16,34                 | 22,59                | 16,54                 | 22,86                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20MG X 28 CAPS                                         | 0,00                 | 0,00                | 28,96                 | 40,03                | 30,71                 | 42,45                | 31,08                 | 42,96                | 31,46                 | 43,49                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | GTS FR C/ 20 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 11,87                 | 16,41                | 12,59                 | 17,40                | 12,74                 | 17,61                | 12,90                 | 17,83                |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA      | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                       | 0,00                 | 0,00                | 7,05                  | 9,75                 | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 9,53                  | 13,17                | 10,11                 | 13,98                | 10,23                 | 14,14                | 10,36                 | 14,32                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 500MG 3 BLT C/ 10 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 4,88                  | 6,75                 | 5,18                  | 7,16                 | 5,24                  | 7,24                 | 5,30                  | 7,33                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 850 MG 3 BLT C/ 10 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 6,65                  | 9,19                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 | 7,23                  | 9,99                 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA   | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 239,18                | 330,63               | 253,61                | 350,58               | 256,69                | 354,84               | 259,85                | 359,21               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                   | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 OXIBUTININA                        | 1MG/ML XPE 120ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 12,70                 | 16,94                | 13,59                 | 18,08                | 13,78                 | 18,33                | 13,98                 | 18,58                |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                      | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 4,15                  | 5,53                 | 4,44                  | 5,91                 | 4,50                  | 5,98                 | 4,56                  | 6,06                 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                      | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 5,95                  | 7,93                 | 6,37                  | 8,48                 | 6,46                  | 8,59                 | 6,55                  | 8,71                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 2,65                  | 3,66                 | 2,81                  | 3,88                 | 2,84                  | 3,93                 | 2,87                  | 3,97                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 4,68                  | 6,47                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 | 5,08                  | 7,02                 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                         | 100MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                          | 0,00                 | 0,00                | 37,71                 | 50,29                | 40,35                 | 53,69                | 40,92                 | 54,42                | 41,51                 | 55,18                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                         | 50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 17,98                 | 23,98                | 19,24                 | 25,60                | 19,51                 | 25,95                | 19,79                 | 26,31                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                         | 50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 35,14                 | 46,86                | 37,60                 | 50,03                | 38,13                 | 50,71                | 38,68                 | 51,42                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                         | 50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28                           | 0,00                 | 0,00                | 46,78                 | 62,38                | 50,05                 | 66,60                | 50,76                 | 67,51                | 51,49                 | 68,44                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA<br>20,72               | 1) 10 MG/ML SOL TOP CT FR AL PLAS OPC SPRAY X 30 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 13,80                | 19,08                 | 14,63                | 20,22                 | 14,81                | 20,47                 | 14,99                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA                        | 10 MG/ML SOL TOP CT FR AL PLAS OPC GOT X 30 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 13,29                 | 18,37                | 14,09                 | 19,48                | 14,26                 | 19,71                | 14,44                 | 19,96                |
| 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                | 12,05                 | 16,07                | 12,89                 | 17,15                | 13,07                 | 17,38                | 13,26                 | 17,63                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                           | 100 MG SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 40,90                 | 56,54                | 43,36                 | 59,94                | 43,89                 | 60,67                | 44,43                 | 61,42                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                           | 50MG C/ 10 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 12,37                 | 17,10                | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL                          | 80mg com reves ct bl al plas leit x 30                         | 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

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                           | 10 MG/G CRÈME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                             | 0,00                 | 0,00                | 13,77                 | 18,36                | 14,73                 | 19,60                | 14,94                 | 19,87                | 15,16                 | 20,15                |
| CLOTRIMAZOL                           | 20 MG/G CRÈME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                             | 0,00                 | 0,00                | 14,29                 | 19,06                | 15,28                 | 20,33                | 15,50                 | 20,61                | 15,72                 | 20,90                |
| CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G                            | 0,00                 | 0,00                | 8,69                  | 11,59                | 9,30                  | 12,38                | 9,43                  | 12,54                | 9,57                  | 12,72                |
| CYSTISTAT                             | 0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 297,64                | 411,45               | 301,26                | 416,45               | 304,97                | 421,58               |
| DEFLAZACORTE                          | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                       | 0,00                 | 0,00                | 39,48                 | 54,58                | 41,86                 | 57,87                | 42,37                 | 58,57                | 42,89                 | 59,29                |
| DEFLAZACORTE                          | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                                        | 0,00                 | 0,00                | 16,55                 | 22,88                | 17,55                 | 24,26                | 17,76                 | 24,55                | 17,98                 | 24,85                |
| DESONIDA                              | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                           | 0,00                 | 0,00                | 10,11                 | 13,48                | 10,82                 | 14,40                | 10,97                 | 14,59                | 11,13                 | 14,79                |
| DESONIDA                              | 0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 18,91                 | 25,22                | 20,23                 | 26,92                | 20,52                 | 27,29                | 20,82                 | 27,68                |
| DESONIDA                              | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 10,01                 | 13,35                | 10,71                 | 14,25                | 10,86                 | 14,44                | 11,02                 | 14,65                |
| DESONIDA                              | 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                              | 0,00                 | 0,00                | 11,08                 | 14,78                | 11,85                 | 15,77                | 12,02                 | 15,99                | 12,19                 | 16,20                |
| DEXAMETASONA                          | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | 0,00                 | 0,00                | 5,12                  | 7,08                 | 5,43                  | 7,51                 | 5,50                  | 7,60                 | 5,57                  | 7,70                 |
| DEXAMETASONA                          | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                  | 0,00                 | 0,00                | 2,02                  | 2,79                 | 2,14                  | 2,96                 | 2,17                  | 3,00                 | 2,20                  | 3,04                 |
| 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 1 BLT C/ 10 COMP                                                   | 0,00                 | 0,00                | 4,23                  | 5,85                 | 4,49                  | 6,21                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA             | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DICLOFENACO) | 0,00                 | 0,00                | 7,63                  | 10,55                | 8,09                  | 11,18                | 8,19                  | 11,32                | 8,29                  | 11,46                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 COLESTIRAMINA                | 70 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 10,67                 | 14,75                | 11,31                 | 15,63                | 11,45                 | 15,83                | 11,59                 | 16,02                |
| DICLOFENACO DIETILAMONIO                 | 10 MG/ML GEL CREM CT BG AL X 60 GR                      | 0,00                 | 0,00                | 4,80                  | 6,64                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 | 5,21                  | 7,20                 |
| DICLOFENACO RESINATO                     | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML               | 0,00                 | 0,00                | 4,74                  | 6,55                 | 5,03                  | 6,95                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 |
| DICLOFENACO SÓDICO                       | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                             | 0,00                 | 0,00                | 7,60                  | 10,13                | 8,13                  | 10,82                | 8,25                  | 10,97                | 8,37                  | 11,13                |
| DILTIPRESS                               | 120MG 3BL X 10 CAPS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,92                 | 37,21                | 27,25                 | 37,67                | 27,59                 | 38,14                |
| DILTIPRESS                               | 180MG 3BL X 10 CAPS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,31                 | 48,81                | 35,74                 | 49,41                | 36,18                 | 50,01                |
| DILTIPRESS                               | 240MG 3BL X 10 CAPS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,63                 | 54,78                | 40,11                 | 55,45                | 40,60                 | 56,12                |
| DILTIPRESS                               | 300MG 3BL X 10 CAPS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,44                 | 62,81                | 45,99                 | 63,57                | 46,56                 | 64,36                |
| DILTIPRESS                               | 360MG 3BL X 10 CAPS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,49                 | 71,18                | 52,12                 | 72,05                | 52,76                 | 72,93                |
| DILTIPRESS                               | 90MG 3BL X10 CAPS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,64                 | 29,91                | 21,90                 | 30,27                | 22,17                 | 30,65                |
| DIMETICONA                               | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 6,74                  | 9,32                 | 7,14                  | 9,87                 | 7,23                  | 9,99                 | 7,32                  | 10,12                |
| DIMETICONA                               | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 5,55                  | 7,67                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 |
| DIMETICONA                               | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML              | 0,00                 | 0,00                | 5,05                  | 6,73                 | 5,40                  | 7,19                 | 5,48                  | 7,29                 | 5,56                  | 7,39                 |
| 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                | 5,59                  | 7,45                 | 5,98                  | 7,96                 | 6,06                  | 8,06                 | 6,15                  | 8,17                 |
| DIPIRONA SODICA                          | 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 SODICA                                    | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 3,78                  | 5,04                 | 4,04                  | 5,38                 | 4,10                  | 5,45                 | 4,16                  | 5,53                 |
| DIPIRONA SODICA                                    | 50MG/ML SOL ORAL 100ML                      | 0,00                 | 0,00                | 4,82                  | 6,43                 | 5,16                  | 6,87                 | 5,23                  | 6,96                 | 5,31                  | 7,06                 |
| DIPROPIONATO BETAMETASONA +<br>SULFA GENTAMICINA   | CR BIS C/ 30G                               | 0,00                 | 0,00                | 8,09                  | 10,79                | 8,66                  | 11,52                | 8,78                  | 11,68                | 8,91                  | 11,84                |
| DIPROPIONATO BETAMETASONA +<br>SULFA GENTAMICINA   | POM BIS C/ 30G                              | 0,00                 | 0,00                | 8,09                  | 10,79                | 8,66                  | 11,52                | 8,78                  | 11,68                | 8,91                  | 11,84                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                       | 0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G         | 0,00                 | 0,00                | 8,39                  | 11,19                | 8,97                  | 11,94                | 9,10                  | 12,10                | 9,23                  | 12,27                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                       | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G           | 0,00                 | 0,00                | 8,84                  | 11,79                | 9,46                  | 12,59                | 9,59                  | 12,75                | 9,73                  | 12,93                |
| 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                | 7,26                  | 9,68                 | 7,77                  | 10,34                | 7,88                  | 10,48                | 7,99                  | 10,62                |
| FINASTERIDA                                        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30        | 0,00                 | 0,00                | 32,22                 | 42,97                | 34,47                 | 45,87                | 34,96                 | 46,50                | 35,46                 | 47,14                |
| FINASTERIDA                                        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30        | 0,00                 | 0,00                | 49,30                 | 68,15                | 52,28                 | 72,27                | 52,91                 | 73,14                | 53,56                 | 74,04                |
| FLAMADOR                                           | 100MG AP 1BL X10 CAPS                       | 0,00                 | 0,00                | 7,82                  | 10,81                | 8,29                  | 11,46                | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                |
| FLAMADOR                                           | 200MG AP 1BL X 10 CAPS                      | 0,00                 | 0,00                | 11,61                 | 16,05                | 12,31                 | 17,02                | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                |
| FLAMADOR                                           | 50MG CAPS 1BL X 24                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                | 12,00                 | 16,59                |
| FLAMADOR                                           | GEL 25MG BISN 30G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                | 11,88                 | 16,42                |
| FLAMADOR                                           | GTS 20MG FR X 20ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,79                  | 10,77                | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                |
| FLAMADOR                                           | INJ 100MG 2 AMP X 2 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 14,80                 | 19,74                | 15,84                 | 21,08                | 16,06                 | 21,36                | 16,29                 | 21,65                |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB MULT) | 0,00                 | 0,00                | 434,22                | 600,25               | 460,41                | 636,45               | 466,00                | 644,18               | 471,73                | 652,10               |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC            | 0,00                 | 0,00                | 20,06                 | 26,75                | 21,46                 | 28,56                | 21,76                 | 28,94                | 22,07                 | 29,34                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO  | 0,2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP DOS            | 0,00                 | 0,00                | 14,78                 | 20,43                | 15,67                 | 21,66                | 15,86                 | 21,92                | 16,06                 | 22,20                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO  | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT             | 0,00                 | 0,00                | 18,74                 | 25,91                | 19,87                 | 27,47                | 20,11                 | 27,80                | 20,36                 | 28,14                |
| FUROATO DE MOMETASONA   | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                      | 0,00                 | 0,00                | 12,55                 | 17,35                | 13,31                 | 18,40                | 13,47                 | 18,62                | 13,64                 | 18,86                |
| FUROATO DE MOMETASONA   | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                       | 0,00                 | 0,00                | 12,55                 | 17,35                | 13,31                 | 18,40                | 13,47                 | 18,62                | 13,64                 | 18,86                |
| GENFIBROZILA            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                 | 0,00                 | 0,00                | 30,13                 | 41,65                | 31,94                 | 44,15                | 32,33                 | 44,69                | 32,73                 | 45,24                |
| GENFIBROZILA            | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                 | 0,00                 | 0,00                | 21,66                 | 29,94                | 22,97                 | 31,75                | 23,25                 | 32,14                | 23,54                 | 32,54                |
| GLIBENCLAMIDA           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 3,75                  | 5,18                 | 3,97                  | 5,49                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 |
| GLIBENDIAB              | 5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,97                  | 5,49                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 |
| GUAIFENESINA            | 13,33 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 4,69                  | 6,25                 | 5,02                  | 6,68                 | 5,09                  | 6,77                 | 5,16                  | 6,86                 |
| GUAIFENESINA            | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED         | 0,00                 | 0,00                | 4,82                  | 6,43                 | 5,16                  | 6,87                 | 5,23                  | 6,96                 | 5,31                  | 7,06                 |
| GYNAZOLE-1              | CR VAG 2% BISN 5 G +1 APLIC                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,84                 | 38,38                | 29,25                 | 38,90                | 29,67                 | 39,44                |
| 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIDROCLOROTIAZIDA | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 2,35                  | 3,25                 | 2,49                  | 3,44                 | 2,52                  | 3,48                 | 2,55                  | 3,53                 |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 2,43                  | 3,36                 | 2,58                  | 3,57                 | 2,61                  | 3,61                 | 2,64                  | 3,65                 |
| HIDROCORTISONA    | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 0,00                 | 0,00                | 8,02                  | 10,69                | 8,58                  | 11,42                | 8,70                  | 11,57                | 8,83                  | 11,74                |
| HIDROCORTISONA    | 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML               | 0,00                 | 0,00                | 10,32                 | 13,76                | 11,04                 | 14,69                | 11,20                 | 14,90                | 11,36                 | 15,10                |
| IBUPROFENO        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 5,76                  | 7,68                 | 6,16                  | 8,20                 | 6,25                  | 8,31                 | 6,34                  | 8,43                 |
| ISORDIL           | 10MG 2BL X 15 COMP                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,41                  | 6,10                 | 4,46                  | 6,17                 | 4,51                  | 6,23                 |
| ISORDIL           | 40MG 2BL X 15 CAPS                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,78                 | 24,58                | 18,00                 | 24,88                | 18,22                 | 25,19                |
| ISORDIL           | 5MG 2BL X 15 COMP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,62                  | 3,62                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 |
| ISORDIL SL        | 2,5MG 1BL X 30 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 | 4,73                  | 6,54                 |
| ISORDIL SL        | 5MG 1BL X 30 COMP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 | 4,73                  | 6,54                 |
| LACTIPAN          | 100MG FR X 12 CAPS                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,47                 | 17,92                | 13,66                 | 18,17                | 13,86                 | 18,42                |
| LACTIPAN          | 200MG FR X 6 CAPS                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,47                 | 17,92                | 13,66                 | 18,17                | 13,86                 | 18,42                |
| LACTIPAN          | PO ORAL 200MG 6 ENV X 1G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,41                 | 16,51                | 12,59                 | 16,74                | 12,77                 | 16,97                |
| LANSOPRAZOL       | 15 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET 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                |
| LANSOPRAZOL       | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 20,82                 | 28,78                | 22,07                 | 30,51                | 22,34                 | 30,88                | 22,61                 | 31,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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    | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 39,55                 | 54,67                | 41,94                 | 57,98                | 42,45                 | 58,68                | 42,97                 | 59,40                |
| LANSOPRAZOL    | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7  | 0,00                 | 0,00                | 12,49                 | 17,27                | 13,24                 | 18,30                | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                |
| LANZ           | 15MG 2BL X 7 CAPS                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,95                 | 16,52                | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                |
| LANZ           | 15MG FR X 14 CAPS                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,95                 | 16,52                | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                |
| LANZ           | 30MG 1 BL X 7 CAPS                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,95                 | 16,52                | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                |
| LANZ           | 30MG 2BL X 7 CAPS                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,76                 | 27,32                | 20,00                 | 27,65                | 20,25                 | 27,99                |
| LANZ           | 30MG 4BL X 7 CAPS                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,59                 | 46,43                | 34,00                 | 47,00                | 34,42                 | 47,58                |
| LANZ           | 30MG FR X 7 CAPS                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,95                 | 16,52                | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                |
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 41,69                 | 57,63                | 44,20                 | 61,10                | 44,74                 | 61,85                | 45,29                 | 62,61                |
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3                       | 0,00                 | 0,00                | 12,29                 | 16,99                | 13,03                 | 18,01                | 13,19                 | 18,23                | 13,35                 | 18,45                |
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                       | 0,00                 | 0,00                | 29,20                 | 40,36                | 30,96                 | 42,80                | 31,34                 | 43,32                | 31,73                 | 43,86                |
| LISINOPRIL     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 16,45                 | 22,74                | 17,44                 | 24,11                | 17,65                 | 24,40                | 17,87                 | 24,70                |
| LISINOPRIL     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 26,03                 | 35,98                | 27,59                 | 38,14                | 27,93                 | 38,61                | 28,27                 | 39,08                |
| LISINOPRIL     | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 36,43                 | 50,36                | 38,63                 | 53,40                | 39,10                 | 54,05                | 39,58                 | 54,71                |
| LISINOPRIL     | 5 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                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**

| <i>Produto</i>                                             | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 MED                  | 0,00                 | 0,00                | 9,69                  | 12,92                | 10,36                 | 13,79                | 10,51                 | 13,98                | 10,66                 | 14,17                |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFDRIINA                     | 1MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP MEID       | 0,00                 | 0,00                | 11,53                 | 15,38                | 12,33                 | 16,41                | 12,51                 | 16,64                | 12,69                 | 16,87                |
| LORAZEPAM                                                  | 1 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 3,07                  | 4,24                 | 3,25                  | 4,49                 | 3,29                  | 4,55                 | 3,33                  | 4,60                 |
| LORAZEPAM                                                  | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 4,40                  | 6,08                 | 4,66                  | 6,44                 | 4,72                  | 6,52                 | 4,78                  | 6,61                 |
| LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA                     | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30              | 0,00                 | 0,00                | 41,14                 | 56,87                | 43,62                 | 60,30                | 44,15                 | 61,03                | 44,69                 | 61,78                |
| LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA                     | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30             | 0,00                 | 0,00                | 41,14                 | 56,87                | 43,62                 | 60,30                | 44,15                 | 61,03                | 44,69                 | 61,78                |
| MAC AZI                                                    | 1200MG 1 BL X 4 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 58,80                 | 81,28                | 62,34                 | 86,18                | 63,10                 | 87,23                | 63,88                 | 88,31                |
| MAC AZI                                                    | 600MG 1BL X 8 COMP                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,32                 | 54,35                | 39,80                 | 55,02                | 40,29                 | 55,70                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                               | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 3,62                  | 4,83                 | 3,87                  | 5,15                 | 3,93                  | 5,23                 | 3,99                  | 5,30                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA                | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED   | 0,00                 | 0,00                | 11,23                 | 14,98                | 12,01                 | 15,98                | 12,18                 | 16,20                | 12,36                 | 16,43                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA                | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 7,14                  | 9,52                 | 7,64                  | 10,17                | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + SULFATO DE PSEUDOEFDRIINA + | 0.4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00                 | 0,00                | 7,44                  | 9,92                 | 7,96                  | 10,59                | 8,07                  | 10,73                | 8,19                  | 10,89                |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA                   | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 10,02                 | 13,85                | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                | 10,88                 | 15,04                |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA                   | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 28,62                 | 39,56                | 30,35                 | 41,95                | 30,72                 | 42,47                | 31,10                 | 42,99                |
| MALEATO DE TIMOLOL                                         | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 3,52                  | 4,87                 | 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

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 4,25                  | 5,88                 | 4,51                  | 6,23                 | 4,56                  | 6,30                 | 4,62                  | 6,39                 |
| MALENA HCT               | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                | 9,97                  | 13,78                |
| MALENA HCT               | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,80                 | 17,69                | 12,96                 | 17,92                | 13,12                 | 18,14                |
| MEBENDAZOL + TIABENDAZOL | 200+332 MG C/ 6 COMP                                           | 0,00                 | 0,00                | 4,85                  | 6,47                 | 5,19                  | 6,91                 | 5,26                  | 7,00                 | 5,34                  | 7,10                 |
| MELOXICAM                | 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 28,26                 | 39,07                | 29,97                 | 41,43                | 30,33                 | 41,93                | 30,70                 | 42,44                |
| MELOXICAM                | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 6,19                  | 8,56                 | 6,56                  | 9,07                 | 6,64                  | 9,18                 | 6,72                  | 9,29                 |
| MESALAZINA               | 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 14,03                 | 19,39                | 14,88                 | 20,57                | 15,06                 | 20,82                | 15,25                 | 21,08                |
| MESALAZINA               | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 43,89                 | 60,67                | 46,53                 | 64,32                | 47,10                 | 65,11                | 47,68                 | 65,91                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA   | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 28,26                 | 39,07                | 29,97                 | 41,43                | 30,33                 | 41,93                | 30,70                 | 42,44                |
| METRONIDAZOL             | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                    | 0,00                 | 0,00                | 5,93                  | 8,20                 | 6,28                  | 8,68                 | 6,36                  | 8,79                 | 6,44                  | 8,90                 |
| NAC                      | 20 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,12                  | 9,47                 | 7,22                  | 9,60                 | 7,32                  | 9,73                 |
| NAC                      | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,63                  | 10,15                | 7,74                  | 10,29                | 7,85                  | 10,43                |
| NAC                      | 20MG/ML XPE INF 150 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 7,76                  | 10,35                | 8,30                  | 11,04                | 8,42                  | 11,20                | 8,54                  | 11,35                |
| NAC                      | 40MG/ML XPE AD 150 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 11,13                 | 14,84                | 11,91                 | 15,85                | 12,08                 | 16,07                | 12,25                 | 16,28                |
| NAC                      | 40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                      | 0,00                 | 0,00                | 9,54                  | 12,72                | 10,21                 | 13,59                | 10,35                 | 13,77                | 10,50                 | 13,96                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                        | 600MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5G                        | 0,00                 | 0,00                | 16,23                 | 21,64                | 17,36                 | 23,10                | 17,61                 | 23,42                | 17,86                 | 23,74                |
| NISTATINA                  | 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT               | 0,00                 | 0,00                | 9,72                  | 13,44                | 10,30                 | 14,24                | 10,43                 | 14,42                | 10,56                 | 14,60                |
| NISTATINA                  | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC            | 0,00                 | 0,00                | 6,01                  | 8,31                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 | 6,53                  | 9,03                 |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G           | 0,00                 | 0,00                | 13,65                 | 18,20                | 14,60                 | 19,43                | 14,81                 | 19,70                | 15,02                 | 19,97                |
| NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                 | 0,00                 | 0,00                | 14,65                 | 19,54                | 15,67                 | 20,85                | 15,89                 | 21,13                | 16,12                 | 21,43                |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CRÈME VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC                  | 0,00                 | 0,00                | 7,73                  | 10,69                | 8,20                  | 11,34                | 8,30                  | 11,47                | 8,40                  | 11,61                |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G PÓ TOP CT FR PLAS OPC X 30 GR                      | 0,00                 | 0,00                | 9,21                  | 12,73                | 9,76                  | 13,49                | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                |
| NITRATO DE MICONAZOL       | LOCAO FR C/ 30G                                            | 0,00                 | 0,00                | 5,11                  | 7,06                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 | 5,55                  | 7,67                 |
| NITRAZEPAM                 | 5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 5,05                  | 6,73                 | 5,40                  | 7,19                 | 5,48                  | 7,29                 | 5,56                  | 7,39                 |
| NORF                       | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                         | 0,00                 | 0,00                | 9,88                  | 13,66                | 10,47                 | 14,47                | 10,60                 | 14,65                | 10,73                 | 14,83                |
| NORFLOXACINO               | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                         | 0,00                 | 0,00                | 14,57                 | 20,14                | 15,45                 | 21,36                | 15,64                 | 21,62                | 15,83                 | 21,88                |
| 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                |
| PARACETAMOL                | 100 MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 12,29                 | 16,39                | 13,14                 | 17,49                | 13,33                 | 17,73                | 13,52                 | 17,97                |
| PARACETAMOL                | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                | 0,00                 | 0,00                | 3,22                  | 4,29                 | 3,44                  | 4,58                 | 3,49                  | 4,64                 | 3,54                  | 4,71                 |
| PARACETAMOL                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 22,07                 | 29,43                | 23,61                 | 31,42                | 23,95                 | 31,85                | 24,29                 | 32,29                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 44,19                 | 58,93                | 47,28                 | 62,91                | 47,95                 | 63,77                | 48,64                 | 64,66                |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20             | 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 LEIT X 200 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 55,30                 | 73,74                | 59,16                 | 78,72                | 60,00                 | 79,80                | 60,86                 | 80,90                |
| PIROXICAM      | 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                         | 0,00                 | 0,00                | 9,36                  | 12,48                | 10,02                 | 13,33                | 10,16                 | 13,51                | 10,31                 | 13,70                |
| PREDNISONA     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 6,18                  | 8,54                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,71                  | 9,28                 |
| PREDNISONA     | 5 MG 2 BLT C/ 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 5,11                  | 7,06                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 | 5,55                  | 7,67                 |
| PREG-LESS      | INJ 150MG 1 AMP X 1 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,17                  | 8,53                 | 6,25                  | 8,64                 |
| PREM           | 0,30MG 3BL X 20 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,47                 | 17,24                | 12,62                 | 17,45                | 12,78                 | 17,67                |
| PREM           | 0,625MG 3 BL X 20 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,05                 | 29,10                | 21,31                 | 29,46                | 21,57                 | 29,82                |
| PREM           | 1,25MG 3 BL X 20 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,12                 | 58,23                | 42,63                 | 58,93                | 43,15                 | 59,65                |
| PREM           | 2,50MG 3 BL X 20 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,96                 | 118,83               | 87,00                 | 120,27               | 88,07                 | 121,74               |
| PRILCOR        | 10MG 3 BL X 10 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,09                 | 23,62                | 17,30                 | 23,91                | 17,51                 | 24,21                |
| PRILCOR        | 20MG 3 BL X 10 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,13                 | 40,27                | 29,48                 | 40,75                | 29,84                 | 41,25                |
| PRILCOR        | 30MG 2BL X 10 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,56                 | 40,86                | 29,92                 | 41,36                | 30,29                 | 41,87                |
| PRILCOR        | 30MG 3 BL X10 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,35                 | 61,31                | 44,89                 | 62,05                | 45,44                 | 62,81                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRILCOR               | 5MG 3 BL X 10 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,78                  | 13,52                | 9,90                  | 13,69                | 10,02                 | 13,85                |
| PROPIONATO CLOBETASOL | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G         | 0,00                 | 0,00                | 8,40                  | 11,61                | 8,91                  | 12,32                | 9,02                  | 12,47                | 9,13                  | 12,62                |
| PROPIONATO CLOBETASOL | 0,5MG BIS C/30G                                    | 0,00                 | 0,00                | 6,04                  | 8,35                 | 6,40                  | 8,85                 | 6,48                  | 8,96                 | 6,56                  | 9,07                 |
| PROPIONATO CLOBETASOL | CR BIS C/ 30G                                      | 0,00                 | 0,00                | 6,04                  | 8,35                 | 6,40                  | 8,85                 | 6,48                  | 8,96                 | 6,56                  | 9,07                 |
| PROPRANOLOL AYERST    | 10MG 2 BL X15 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 |
| PROPRANOLOL AYERST    | 1MG INJ 10AMP X 1 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,98                 | 23,47                | 17,19                 | 23,76                | 17,40                 | 24,05                |
| PROPRANOLOL AYERST    | 40MG 2 BL X15 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,22                  | 5,83                 | 4,27                  | 5,90                 | 4,32                  | 5,97                 |
| PROPRANOLOL AYERST    | 80MG 2BL X 15 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,86                  | 9,48                 | 6,94                  | 9,59                 | 7,03                  | 9,72                 |
| REBATEN               | 160MG FR X 30 CAPS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,44                 | 29,64                | 21,70                 | 30,00                | 21,97                 | 30,37                |
| REBATEN               | 80MG FR X 30 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,61                 | 17,43                | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                |
| RIFAMICINA            | 10MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20ML          | 0,00                 | 0,00                | 6,13                  | 8,47                 | 6,50                  | 8,99                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 |
| SECNIDAZOL            | 30 MG/ML PÓ P/SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 5,97                  | 7,96                 | 6,39                  | 8,50                 | 6,48                  | 8,62                 | 6,57                  | 8,73                 |
| SECNIDAZOL            | 30 MG/ML PÓ P/SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 7,64                  | 10,19                | 8,17                  | 10,87                | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                |
| SIGMACALCIDOL         | 0,25MCG FR X 30 CAPS                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,21                 | 63,88                | 46,77                 | 64,65                | 47,35                 | 65,45                |
| SIGMACALCIDOL         | 1MCG FR X 30 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 116,78                | 161,43               | 118,20                | 163,40               | 119,65                | 165,40               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 25,96                 | 34,54                | 26,33                 | 35,02                | 26,71                 | 35,50                |
| SIGMALAC           | PO ORAL 10G X 10 SACHETS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,96                 | 34,54                | 26,33                 | 35,02                | 26,71                 | 35,50                |
| SIGMALAC           | PO ORAL 2,5G X 10 SACHETS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,49                  | 8,64                 | 6,58                  | 8,75                 | 6,67                  | 8,87                 |
| SIGMALAC           | PO ORAL 5G X 10 SACHETS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,99                 | 17,29                | 13,17                 | 17,52                | 13,36                 | 17,76                |
| SIGMATRIOL         | 0,25MCG FR X 30 CAPS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,61                 | 51,99                | 38,07                 | 52,63                | 38,54                 | 53,28                |
| SINVALIP           | 20MG 3BL X10 COMP REV                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,51                 | 36,65                | 26,83                 | 37,09                | 27,16                 | 37,54                |
| SINVALIP           | 40MG 3BL X 10 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,58                 | 50,57                | 37,02                 | 51,18                | 37,48                 | 51,81                |
| SINVALIP           | 80MG 3BL X 10 COMP REV                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,40                 | 65,52                | 47,98                 | 66,33                | 48,57                 | 67,14                |
| SULFATO DE MORFINA | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 86,82                 | 120,02               | 92,05                 | 127,25               | 93,17                 | 128,79               | 94,32                 | 130,38               |
| SULFATO DE MORFINA | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 96,75                 | 133,74               | 102,58                | 141,80               | 103,83                | 143,53               | 105,11                | 145,30               |
| SULFATO DE MORFINA | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 63,85                 | 88,26                | 67,70                 | 93,59                | 68,52                 | 94,72                | 69,36                 | 95,88                |
| SUPLASYN           | 20 MG/2ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 2,0 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 148,82                | 205,72               | 150,63                | 208,23               | 152,48                | 210,78               |
| TENADREN           | 40 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,20                  | 5,81                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 |
| TENADREN           | 40MG 2BL X 15 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 | 4,43                  | 6,12                 |
| TENADREN           | 80 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,19                  | 9,94                 | 7,28                  | 10,06                | 7,37                  | 10,19                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TENADREN                                               | 80MG 2BL X 15 COMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,63                  | 10,55                | 7,72                  | 10,67                | 7,81                  | 10,80                |
| TIABENDAZOL                                            | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                                  | 0,00                 | 0,00                | 4,34                  | 6,00                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 | 4,72                  | 6,52                 |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL                       | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC               | 0,00                 | 0,00                | 9,99                  | 13,32                | 10,69                 | 14,22                | 10,84                 | 14,42                | 11,00                 | 14,62                |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL                                 | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC               | 0,00                 | 0,00                | 17,53                 | 23,38                | 18,75                 | 24,95                | 19,02                 | 25,30                | 19,29                 | 25,64                |
| TOPIRAMATO                                             | 100MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                              | 0,00                 | 0,00                | 133,43                | 184,45               | 141,48                | 195,58               | 143,20                | 197,95               | 144,96                | 200,39               |
| TOPIRAMATO                                             | 25MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                               | 0,00                 | 0,00                | 36,66                 | 50,68                | 38,87                 | 53,73                | 39,34                 | 54,38                | 39,82                 | 55,05                |
| TOPIRAMATO                                             | 50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                               | 0,00                 | 0,00                | 70,90                 | 98,01                | 75,18                 | 103,93               | 76,09                 | 105,18               | 77,03                 | 106,48               |
| TORAGESIC                                              | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,00                 | 27,65                | 20,24                 | 27,98                | 20,49                 | 28,32                |
| TRENTAFILINA                                           | 400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,87                 | 21,94                | 16,06                 | 22,20                | 16,26                 | 22,48                |
| VALERATO DE BETAMETASONA                               | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 0,00                 | 0,00                | 7,16                  | 9,55                 | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                | 7,88                  | 10,47                |
| VALERATO DE BETAMETASONA                               | 1 MG/G POM DERM CT BG X 30 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 7,50                  | 10,00                | 8,03                  | 10,69                | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,98                |
| 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                | 9,46                  | 12,62                | 10,12                 | 13,47                | 10,26                 | 13,65                | 10,41                 | 13,84                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>SULFATO DE NEOMICINA     | 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                           | 0,00                 | 0,00                | 8,03                  | 10,71                | 8,59                  | 11,43                | 8,71                  | 11,58                | 8,84                  | 11,75                |
| 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                | 8,31                  | 11,08                | 8,89                  | 11,83                | 9,02                  | 12,00                | 9,15                  | 12,16                |
| VALPROATO DE SÓDIO                                     | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 4,24                  | 5,86                 | 4,50                  | 6,22                 | 4,55                  | 6,29                 | 4,61                  | 6,37                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZAARPRESS                                         | 100 MG 2 BLT C/ 15 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,83                 | 48,15                | 35,25                 | 48,73                | 35,68                 | 49,32                |
| ZAARPRESS                                         | 100MG 1BL X 15 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,55                 | 28,41                | 20,80                 | 28,75                | 21,06                 | 29,11                |
| ZAARPRESS                                         | 25MG 2BL X 15 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                | 12,40                 | 17,14                |
| ZAARPRESS                                         | 50MG 2BL X 15 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,00                 | 29,03                | 21,25                 | 29,38                | 21,51                 | 29,73                |
| <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                 | 49,87                 | 66,36                | 50,58                 | 67,27                | 51,31                 | 68,20                |
| DERMACERIUM                                       | 1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 30G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,26                 | 24,30                | 18,52                 | 24,63                | 18,79                 | 24,98                |
| DERMACERIUM                                       | 1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 50G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,41                 | 33,81                | 25,77                 | 34,27                | 26,14                 | 34,75                |
| DERMACERIUM                                       | SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 120G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,41                | 162,89               | 124,15                | 165,12               | 125,94                | 167,41               |
| DERMACERIUM                                       | SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 400G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 338,05                | 449,83               | 342,85                | 455,98               | 347,79                | 462,30               |
| DERMACERIUM                                       | SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 50G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,00                 | 67,86                | 51,72                 | 68,79                | 52,46                 | 69,73                |
| DERMACERIUM                                       | SULFAZIADINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 15G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,29                 | 20,35                | 15,51                 | 20,63                | 15,73                 | 20,91                |
| DERMACERIUM                                       | SULFAZIADINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 30G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,61                 | 40,73                | 31,04                 | 41,28                | 31,49                 | 41,86                |
| DERMAZINE                                         | 1 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 30 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,69                | 183,43               | 134,30                | 185,65               | 135,95                | 187,93               |
| DERMAZINE                                         | 1 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 50 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 221,07                | 305,60               | 223,75                | 309,30               | 226,50                | 313,10               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                                     | <i>Apresentação</i>                                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DERMAZINE                                                          | 1 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 30 G                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 331,62                | 458,42               | 335,65                | 463,99               | 339,78                | 469,70               |
| DERMAZINE                                                          | 1 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 50 G                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 552,79                | 764,16               | 559,50                | 773,43               | 566,38                | 782,94               |
| DERMAZINE                                                          | 1% CREME DERM CARTUCHO BISN PLÁSTICA OPACA X 30G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,05                 | 14,70                | 11,21                 | 14,91                | 11,37                 | 15,11                |
| DERMAZINE                                                          | 1% CREME DERM CARTUCHO BISN PLÁSTICA OPACA X 50G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,98                 | 19,93                | 15,19                 | 20,20                | 15,41                 | 20,48                |
| DERMAZINE                                                          | 1% CREME DERM POTE PLÁSTICO X 100G                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,78                 | 26,32                | 20,06                 | 26,68                | 20,35                 | 27,05                |
| DERMAZINE                                                          | 1% CREME DERM POTE PLÁSTICO X 400G                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,83                 | 58,32                | 44,45                 | 59,12                | 45,09                 | 59,94                |
| GINO DERMAZINE                                                     | 1% CREME VAGCARTUCHO BISN PLÁSTICA OPACA COM 6 APL                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,56                 | 23,37                | 17,81                 | 23,69                | 18,07                 | 24,02                |
| <b>SOLUFARMA INDÚSTRIA COMÉRCIO IMPORTAÇÃO REPRESENTAÇÕES LTDA</b> |                                                                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| C.P.H.D. - BICARBONATO DE SÓDIO                                    | 8,4 PCC SOL HD FR PLAS TRANSP X 5000 ML (FRAÇÃO BÁSICA)                                   | 4,44                 | 6,14                | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| C.P.H.D. - BICARBONATO DE SÓDIO                                    | NA 139,0 + K 1,0 MEQ SOL CONC A+B HD CX 2 GAL PLAS TRANS X 5000 ML (6,6% - FRAÇÃO BÁSICA) | 4,16                 | 5,75                | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| C.P.H.D. - CLORETO DE SÓDIO + ASSOCIADO - HEMOCON                  | NA 139,0 + K 1,0 MEQ SOL CONC A+B HD CX 2 GAL PLAS TRANS X 5000 ML                        | 7,34                 | 10,15               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| C.P.H.D. - CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE CÁLCIO                    | NA 138 + K 1,0 MEQ SOL HD ACD FR PLAS TRANSP GAL X 5000 ML                                | 7,46                 | 10,31               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| CLORETO DE SÓDIO + ASSOCIADO                                       | NA 138,0 + K 2,0 SOL CONC A+B HD CX 2 GAL PLAS TRANS X 5000 ML                            | 7,31                 | 10,11               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| <b>SOLVAY FARMA LTDA</b>                                           |                                                                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALFASIN                                                            | 1 MG COMP REV CT 3 STR AL X 10                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,26                 | 57,56                | 43,87                 | 58,35                | 44,50                 | 59,15                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BETASERC       | 16MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,89                 | 22,48                | 17,13                 | 22,78                | 17,38                 | 23,10                |
| BETASERC       | 24 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,34                 | 33,72                | 25,70                 | 34,18                | 26,07                 | 34,65                |
| BURINAX        | 1 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,95                  | 8,23                 | 6,02                  | 8,32                 | 6,09                  | 8,42                 |
| CARDALIN       | 20 MG COMP REV ABS RETARD CT 5 STR AL X 6        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,76                 | 14,87                | 10,89                 | 15,05                | 11,02                 | 15,23                |
| CETRIZIN       | 10 MG COMP REV CX BL X 6                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,79                 | 15,69                | 11,96                 | 15,91                | 12,13                 | 16,12                |
| CETRIZIN       | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 7 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,35                 | 17,76                | 13,54                 | 18,01                | 13,73                 | 18,25                |
| COBAVITAL      | 5 G ENV PÓ + FR 100 ML DIL                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,17                 | 13,53                | 10,31                 | 13,71                | 10,46                 | 13,90                |
| COBAVITAL      | MICRO COMP CX C/ 4 STR X 4                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                | 7,88                  | 10,47                |
| CREON          | 150 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100 10.000 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,98                 | 135,44               | 99,17                 | 137,09               | 100,39                | 138,78               |
| CREON          | 150 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 10.000  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,88                 | 41,30                | 30,24                 | 41,80                | 30,61                 | 42,31                |
| CREON          | 300 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 25.000  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,81                 | 82,68                | 60,54                 | 83,69                | 61,28                 | 84,71                |
| CYNT           | 0,2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,20                 | 69,39                | 50,81                 | 70,24                | 51,43                 | 71,09                |
| CYNT           | 0,4 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,24                 | 108,16               | 79,19                 | 109,47               | 80,16                 | 110,81               |
| DELTACID       | 0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,16                  | 10,86                | 8,28                  | 11,01                | 8,40                  | 11,17                |
| DELTACID       | 0,2 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DELTACID PLUS  | 0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,54                 | 15,36                | 11,70                 | 15,56                | 11,87                 | 15,78                |
| DELTACID PLUS  | 0,2 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,54                 | 15,36                | 11,70                 | 15,56                | 11,87                 | 15,78                |
| DUPHALAC       | 667MG/ML XPE CT 10 SACH X 15ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,66                 | 32,81                | 25,01                 | 33,26                | 25,37                 | 33,72                |
| DUPHALAC       | 667MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,73                 | 26,25                | 20,01                 | 26,61                | 20,30                 | 26,98                |
| DUPHASTON      | 10 MG COMP REV CT 1 BL AL INC X 14                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,44                 | 19,21                | 14,65                 | 19,48                | 14,86                 | 19,75                |
| DUPHASTON      | 10 MG COMP REV CT 2 BL AL INC X 14                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,96                 | 38,54                | 29,37                 | 39,06                | 29,79                 | 39,60                |
| DUSPATALIN     | 200 MG CAPS LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 15      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,81                 | 95,56                | 72,83                 | 96,86                | 73,88                 | 98,21                |
| EDHANOL        | 100 MG COMP CX C/ 5 STR X 4                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,07                  | 4,24                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 |
| ENDRONAX       | 10 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,38                 | 40,61                | 29,74                 | 41,11                | 30,11                 | 41,62                |
| ENDRONAX       | 10 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,29                 | 77,81                | 56,97                 | 78,75                | 57,67                 | 79,72                |
| ENDRONAX       | 70 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 4                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,26                 | 69,48                | 50,87                 | 70,32                | 51,50                 | 71,19                |
| FAMOSET        | 20 MG COMP CT 3 BL X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,14                 | 29,22                | 21,40                 | 29,58                | 21,66                 | 29,94                |
| FAMOSET        | 40 MG COMP CT 3 BL X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,30                 | 51,56                | 37,75                 | 52,18                | 38,21                 | 52,82                |
| 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                 | 32,53                 | 44,97                | 32,93                 | 45,52                | 33,34                 | 46,09                |
| FEMOSTON CONTI | (1+5)MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 28             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,53                 | 44,97                | 32,93                 | 45,52                | 33,34                 | 46,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LUVOX               | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,89                 | 116,93               | 85,62                 | 118,36               | 86,67                 | 119,81               |
| LUVOX               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,64                 | 63,09                | 46,19                 | 63,85                | 46,76                 | 64,64                |
| NEURIUM             | 100 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,18                | 163,37               | 119,62                | 165,36               | 121,09                | 167,39               |
| PANKREOFLAT         | 170 MG + 80 MG DRG CT 2 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                |
| PIROXENE            | 20 MG COMP REV CT C/ 1 BL AL X 15           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,68                  | 13,38                | 9,80                  | 13,55                | 9,92                  | 13,71                |
| POLIGINAX           | CAPS VAG CT 2 BL AL PLAS INC X 6 + APLIC    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,57                 | 39,35                | 29,99                 | 39,89                | 30,42                 | 40,44                |
| POLIGINAX           | CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLICS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,66                 | 51,44                | 39,21                 | 52,15                | 39,77                 | 52,86                |
| REVECTINA           | 6 MG COMP CT STR AL X 2                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,54                  | 11,81                | 8,64                  | 11,94                | 8,75                  | 12,10                |
| REVECTINA           | 6 MG COMP CT STR AL X 4                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,97                 | 20,69                | 15,15                 | 20,94                | 15,34                 | 21,21                |
| SOMAZINA            | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 15      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,96                | 199,00               | 145,71                | 201,42               | 147,50                | 203,90               |
| VACINA CONTRA GRIPE | SUSP INJ CT 1 SER PRE-ENCH X 0.5 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,41                 | 39,27                | 28,75                 | 39,74                | 29,10                 | 40,23                |
| VIBRAL              | 1,5 MG/ML XPE PED CT FR ÂMB X 120 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,43                 | 7,19                  | 9,56                 |
| VIBRAL              | 3 MG/ML XPE ADU CT FR VD PÂMB X 120 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,00                  | 11,98                | 9,13                  | 12,14                | 9,26                  | 12,31                |
| VIBRAL              | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,23                  | 8,29                 | 6,32                  | 8,41                 | 6,41                  | 8,52                 |

THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACETILDOR      | 100MG COM CT 100 ENV KRAFT X 10 (EMB HOSP)                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,12                 | 28,10                | 21,42                 | 28,49                | 21,73                 | 28,88                |
| ACETILDOR      | 500MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4 (EMB HOSP)                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,79                  | 10,37                | 7,90                  | 10,51                | 8,01                  | 10,65                |
| BACSULFAPRIN   | 400MG+80MG - CX. C/20 COMPRIMIDOS<br>(SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA ADULTO)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 | 2,74                  | 3,79                 |
| BACSULFAPRIN   | 40MG/ML + 8MG/ML - 100ML CX C/12<br>(SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA ADULTO)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 |
| BACSULFAPRIN   | 40MG/ML + 8MG/ML - 60ML CX C/12<br>(SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA PEDIATRICO) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,21                  | 3,06                 | 2,24                  | 3,10                 | 2,27                  | 3,14                 |
| BACSULFAPRIN   | 40MG/ML + 8MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 60 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,19                  | 1,65                 | 1,20                  | 1,66                 | 1,21                  | 1,67                 |
| BACSULFAPRIN   | 40MG/ML + 8MG/ML SUS OR CT 60 FR PLAS OPC X 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,25                  | 1,73                 | 1,27                  | 1,76                 | 1,29                  | 1,78                 |
| BENZOBEN       | 0,2ML/ML - 60ML CX C/12                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,23                  | 2,97                 | 2,26                  | 3,01                 | 2,29                  | 3,04                 |
| DICLOFAN       | 50 MG COM REV CT 01 BL AL PVC X 20                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 |
| MENTELMIN      | 100MG - CX. C/6 COMPRIMIDOS MEBENDAZOL                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,85                  | 1,18                 | 0,86                  | 1,19                 | 0,87                  | 1,20                 |
| MENTELMIN      | 20MG/ML - 30ML CX C/12 MEBENDAZOL SUSPENSÃO                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,58                  | 2,18                 | 1,60                  | 2,21                 | 1,62                  | 2,24                 |
| MENTELMIN      | 20MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,69                  | 0,95                 | 0,70                  | 0,97                 | 0,71                  | 0,98                 |
| METRONIDAZOL   | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC                                  | 0,00                 | 0,00                | 10,01                 | 13,84                | 10,61                 | 14,67                | 10,74                 | 14,85                | 10,87                 | 15,03                |
| METRONIDAZOL   | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50G + 500 APLIC (EMB HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 401,07                | 554,42               | 425,25                | 587,85               | 430,42                | 595,00               | 435,71                | 602,31               |
| NISTATINA      | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                              | 0,00                 | 0,00                | 5,93                  | 8,20                 | 6,28                  | 8,68                 | 6,36                  | 8,79                 | 6,44                  | 8,90                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                      | 25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) + 1400 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 514,47                | 711,18               | 545,49                | 754,06               | 552,12                | 763,23               | 558,91                | 772,62               |
| RANITHEO                       | 150 MG COM REV CT 5 STRIP AL/AL X 4                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                |
| SAROLIN                        | 0,4MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,01                  | 2,78                 | 2,03                  | 2,81                 | 2,05                  | 2,83                 |
| SAROLIN                        | 0,4MG/ML XPE CX 40 FR PLAS AMB X 120ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,37                  | 1,89                 | 1,39                  | 1,92                 | 1,41                  | 1,95                 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO | 0,4MG/ML - 120ML CX. C/12                                       | 0,00                 | 0,00                | 2,94                  | 4,06                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO | 0,4MG/ML - 120ML CX. C/40 HOSP                                  | 0,00                 | 0,00                | 2,34                  | 3,23                 | 2,48                  | 3,43                 | 2,51                  | 3,47                 | 2,54                  | 3,51                 |
| SULFAZINA                      | 500MG - CX. C/100 COMPRIMIDOS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,27                 | 22,49                | 16,47                 | 22,77                | 16,67                 | 23,04                |
| SULFAZINA                      | 500MG - CX. C/250 COMPRIMIDOS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,51                 | 44,94                | 32,90                 | 45,48                | 33,30                 | 46,03                |
| XAROPE SANTO ANTÔNIO           | 10MG/ML - 100ML CX C/12                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,63                  | 3,50                 | 2,67                  | 3,55                 | 2,71                  | 3,60                 |
| TKS FARMACÊUTICA LTDA          |                                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ANALGISEN                      | 20 COMP.                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,68                 | 14,21                | 10,83                 | 14,40                | 10,99                 | 14,61                |
| ANALGISEN                      | 500 MG COM BL AL PLAS INC X 200                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,19                 | 94,73                | 72,20                 | 96,02                | 73,24                 | 97,35                |
| ANTIPRESSIN                    | 30 COMP. (25 MG)                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,09                 | 16,71                | 12,24                 | 16,92                | 12,39                 | 17,13                |
| ANTIPRESSIN                    | 30 COMP. (50 MG)                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,83                 | 24,65                | 18,05                 | 24,95                | 18,27                 | 25,26                |
| FINAPÉCIA                      | 30 COMP.                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,84                 | 68,98                | 52,58                 | 69,93                | 53,34                 | 70,90                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FOLANTINE      | 30 COMP.                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,54                  | 8,70                 | 6,63                  | 8,82                 | 6,73                  | 8,95                 |
| FOLANTINE      | 5 MG COM BL AL PLAS INC X 1005                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,92                | 147,60               | 112,49                | 149,61               | 114,11                | 151,68               |
| FOLANTINE      | 5 MG COM BL AL PLAS INC X 510                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,28                 | 74,89                | 57,08                 | 75,91                | 57,90                 | 76,96                |
| FONTICAL       | FR. 60 COMP.                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,35                 | 36,39                | 27,74                 | 36,89                | 28,14                 | 37,41                |
| HIDROXINE      | 10MG 30 COMP.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,56                  | 10,06                | 7,67                  | 10,20                | 7,78                  | 10,34                |
| HIDROXINE      | 25MG 30 COMP.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,72                  | 12,93                | 9,86                  | 13,11                | 10,00                 | 13,29                |
| MESALGIN       | 10 COMP.                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,95                  | 10,99                | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                |
| MESALGIN       | 100 MG COM BL AL PLAS INC X 500                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 318,22                | 439,89               | 322,08                | 445,23               | 326,04                | 450,71               |
| MESALGIN       | 100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (BEM HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 238,66                | 329,91               | 241,56                | 333,92               | 244,53                | 338,03               |
| TEKADIN        | 150 MG COM REV STRIP X 500                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 171,67                | 237,31               | 173,75                | 240,19               | 175,89                | 243,14               |
| TEKADIN        | 150MG 20 COMP.                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,81                  | 13,56                | 9,93                  | 13,73                | 10,05                 | 13,89                |
| TEKADIN        | 300 MG COM REV STRIP X 500                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 309,09                | 427,27               | 312,84                | 432,46               | 316,69                | 437,78               |
| TEKADIN        | 300MG 10 COMP.                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,03                  | 12,48                | 9,14                  | 12,63                | 9,25                  | 12,79                |
| TEKAFLEX       | 50MG 20 COMP.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 |
| VENOPRESSIN    | 250 MG COM REV CT 03 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,90                 | 16,45                | 12,04                 | 16,64                | 12,19                 | 16,85                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VENOPRESSIN            | 250 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 198,23                | 274,03               | 200,64                | 277,36               | 203,11                | 280,77               |
| VENOPRESSIN            | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 385,71                | 533,19               | 390,39                | 539,66               | 395,19                | 546,30               |
| VENOPRESSIN            | 500MG 30 COMP.                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,23                 | 32,11                | 23,51                 | 32,50                | 23,80                 | 32,90                |
| TORRENT DO BRASIL LTDA |                                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALCYTAM                | 20 MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,97                 | 31,75                | 23,25                 | 32,14                | 23,54                 | 32,54                |
| ALCYTAM                | 20MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,94                 | 63,51                | 46,50                 | 64,28                | 47,07                 | 65,07                |
| ALTROX                 | 0,25MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,42                  | 4,73                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 |
| ALTROX                 | 0,5MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,73                  | 7,92                 | 5,80                  | 8,02                 | 5,87                  | 8,11                 |
| ALTROX                 | 1MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,20                 | 14,10                | 10,32                 | 14,27                | 10,45                 | 14,45                |
| AMLOCOR                | 10MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,63                 | 35,43                | 25,94                 | 35,86                | 26,26                 | 36,30                |
| AMLOCOR                | 2,5MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,80                 | 17,69                | 12,96                 | 17,92                | 13,12                 | 18,14                |
| AMLOCOR                | 5MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,11                 | 20,89                | 15,29                 | 21,14                | 15,48                 | 21,40                |
| AZUKON MR              | 30 MG COM LIB CT 3 BL AL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,11                  | 11,21                | 8,21                  | 11,35                | 8,31                  | 11,49                |
| AZULIX                 | 1MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,71                  | 12,04                | 8,82                  | 12,19                | 8,93                  | 12,34                |
| AZULIX                 | 2 MG COM CT 3 BL AL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,23                 | 21,05                | 15,42                 | 21,32                | 15,61                 | 21,58                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BETACARD PLUS  | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,78                 | 23,20                | 16,98                 | 23,47                | 17,19                 | 23,76                |
| BETACARD PLUS  | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                |
| CLONOTRIL      | 0,5MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,27                  | 3,14                 | 2,30                  | 3,18                 | 2,33                  | 3,22                 |
| CLONOTRIL      | 2MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,96                  | 5,47                 | 4,01                  | 5,54                 | 4,06                  | 5,61                 |
| DILTOR CD      | 180MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,24                 | 23,83                | 17,45                 | 24,12                | 17,66                 | 24,41                |
| DILTOR CD      | 240MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,12                 | 29,20                | 21,38                 | 29,55                | 21,64                 | 29,91                |
| DUODOPA CR     | 3 BL AL/AL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,99                 | 46,99                | 34,40                 | 47,55                | 34,82                 | 48,13                |
| ECATOR         | 2,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL/AL X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,33                 | 23,96                | 17,54                 | 24,25                | 17,76                 | 24,55                |
| ECATOR         | 5MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,77                 | 45,30                | 33,17                 | 45,85                | 33,58                 | 46,42                |
| INDAPEN SR     | 1,5MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,03                 | 13,87                | 10,15                 | 14,03                | 10,27                 | 14,20                |
| KARVIL         | 12,5MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,90                 | 15,07                | 11,03                 | 15,25                | 11,17                 | 15,44                |
| KARVIL         | 3,125MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,44                  | 11,67                | 8,54                  | 11,81                | 8,65                  | 11,96                |
| KARVIL         | 6,25MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,64                  | 13,33                | 9,76                  | 13,49                | 9,88                  | 13,66                |
| LAMITOR        | 100MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,08                 | 56,79                | 41,58                 | 57,48                | 42,09                 | 58,18                |
| LAMITOR        | 25MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,94                 | 20,65                | 15,12                 | 20,90                | 15,31                 | 21,16                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LAMITOR        | 50MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,63                 | 34,05                | 24,93                 | 34,46                | 25,24                 | 34,89                |
| LISTRIL        | 10MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,16                 | 23,72                | 17,37                 | 24,01                | 17,58                 | 24,30                |
| LISTRIL        | 5MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,70                 | 14,79                | 10,83                 | 14,97                | 10,96                 | 15,15                |
| RESPIDON       | 1MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,05                 | 24,95                | 18,27                 | 25,26                | 18,49                 | 25,56                |
| RESPIDON       | 2MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,91                 | 35,82                | 26,22                 | 36,25                | 26,54                 | 36,69                |
| RESPIDON       | 3MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,99                 | 46,99                | 34,40                 | 47,55                | 34,82                 | 48,13                |
| SERENATA       | 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,62                 | 39,56                | 28,97                 | 40,05                | 29,33                 | 40,54                |
| TORLOS         | 25MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,93                 | 19,26                | 14,10                 | 19,49                | 14,27                 | 19,73                |
| TORLOS         | 50MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,47                 | 15,86                | 11,61                 | 16,05                | 11,75                 | 16,24                |
| TORLOS         | 50MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,94                 | 31,71                | 23,22                 | 32,10                | 23,51                 | 32,50                |
| TORLOS H       | 50/12,5 MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,18                 | 16,84                | 12,33                 | 17,04                | 12,48                 | 17,25                |
| TORLOS H       | 50/12,5 MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,34                 | 33,65                | 24,64                 | 34,06                | 24,94                 | 34,48                |
| TORVAL CR      | 300 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,34                 | 18,44                | 13,50                 | 18,66                | 13,67                 | 18,90                |
| TORVAL CR      | 500 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,25                 | 30,76                | 22,52                 | 31,13                | 22,80                 | 31,52                |
| VENLIFT OD     | 150MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,60                 | 71,33                | 52,23                 | 72,20                | 52,87                 | 73,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 36,40                 | 50,32                | 36,84                 | 50,93                | 37,29                 | 51,55                |
| <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                 | 108,08                | 152,76               | 109,50                | 154,81               | 110,97                | 156,94               |
| ACTICALCIN                                              | 100 UI SPRAY NASAL C/ 7 DOSES            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,70                 | 71,47                | 52,33                 | 72,34                | 52,97                 | 73,22                |
| ACTICALCIN                                              | 100UI C/ AMP+SERINGAS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,72                | 142,36               | 102,05                | 144,28               | 103,42                | 146,26               |
| ACTICALCIN                                              | 50 UI C/ 5 AMP X 1 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,49                 | 86,91                | 62,30                 | 88,08                | 63,13                 | 89,28                |
| ACTICALCIN                                              | 50 UI COM SERINGAS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,19                 | 75,18                | 53,89                 | 76,19                | 54,61                 | 77,23                |
| ACTICALCIN                                              | 50 UI SPRAY NASAL                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,21                 | 115,03               | 84,22                 | 116,42               | 85,26                 | 117,86               |
| ARTRODAR                                                | 50MG CX C/30 CAPSULAS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,97                 | 89,00                | 63,80                 | 90,20                | 64,65                 | 91,43                |
| BROS                                                    | 100MG CX C/ 20 CÃ PSULAS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 201,86                | 268,61               | 204,73                | 272,28               | 207,68                | 276,06               |
| CLEVERON                                                | 10 MG CX C/ 1BL X 15 CAPS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,39                 | 42,95                | 30,79                 | 43,53                | 31,20                 | 44,12                |
| CLEVERON                                                | 10 MG CX C/ 2BL X 15 CAPS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,06                 | 76,41                | 54,77                 | 77,44                | 55,50                 | 78,49                |
| HYALUDERMIN                                             | 2 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB NEB X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,88                 | 30,25                | 22,15                 | 30,62                | 22,42                 | 30,99                |
| HYALUDERMIN                                             | CREME BG X 15 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,75                 | 43,58                | 33,22                 | 44,18                | 33,70                 | 44,80                |
| METHYCOBAL                                              | 500 MCG DRG CT 10 BL AL PLAS AMB X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,13                | 137,23               | 104,59                | 139,10               | 106,10                | 141,03               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 152,50                | 202,93               | 154,67                | 205,71               | 156,90                | 208,56               |
| POLIREUMIN                            | 20 MG FR AMP X 2 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 205,25                | 283,73               | 207,74                | 287,17               | 210,30                | 290,71               |
| SICOTRAT                              | 100 MG CAIXA C/ 2 BLISTER DE 10 CÁPSULAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 189,81                | 252,57               | 192,51                | 256,03               | 195,28                | 259,58               |
| SINAXIAL                              | 10 MG C/ 5 AMP X 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,31                 | 50,98                | 38,85                 | 51,67                | 39,41                 | 52,39                |
| SINAXIAL                              | 100 MG C/ 1 AMP X 2ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,14                 | 89,34                | 68,09                 | 90,56                | 69,07                 | 91,81                |
| SINAXIAL                              | 100 MG C/ FR AMP X4ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,71                 | 91,43                | 69,69                 | 92,69                | 70,69                 | 93,97                |
| SINAXIAL                              | 20 MG C/ 5 AMP X 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,51                 | 92,50                | 70,50                 | 93,76                | 71,52                 | 95,07                |
| SINAXIAL                              | 40 MG C/ 5 AMP X 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 139,34                | 185,42               | 141,32                | 187,95               | 143,36                | 190,56               |
| SYGEN                                 | 100 MG C/ FR X 5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,15                | 177,18               | 135,04                | 179,60               | 136,98                | 182,08               |
| SYGEN                                 | 100 MG CX C/ 1 AMP X 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,03                | 175,69               | 133,90                | 178,08               | 135,83                | 180,55               |
| SYGEN                                 | 20 MG C/ 5 AMP X 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,02                | 174,34               | 132,88                | 176,73               | 134,79                | 179,17               |
| TELEXIAL                              | 20MG/2ML CT 3 AMPOLAS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,21                 | 52,18                | 39,77                 | 52,89                | 40,34                 | 53,62                |
| UCI-FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ADRENYL                               | SOL FR X 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                |
| ANZOPAC                               | COM. CX C/10 ENV                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,66                | 183,38               | 134,27                | 185,61               | 135,92                | 187,89               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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/7 ENV                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,21                | 144,06               | 105,48                | 145,81               | 106,78                | 147,61               |
| ANZOPROL       | 30MG C/14 CAP.                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,35                 | 33,66                | 24,65                 | 34,08                | 24,95                 | 34,49                |
| ANZOPROL       | 30MG C/7 CAP.                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,37                 | 18,48                | 13,53                 | 18,70                | 13,70                 | 18,94                |
| ATENASE        | COM. MAST. C/4                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,49                  | 11,30                | 8,61                  | 11,45                | 8,73                  | 11,60                |
| BISPECT        | 0,8MG/ML XPE INF CT FR AMB X 120ML + CP MED                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,14                  | 8,17                 | 6,23                  | 8,29                 | 6,32                  | 8,40                 |
| 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                 | 294,78                | 392,26               | 298,97                | 397,62               | 303,28                | 403,14               |
| BISPECT        | 1,6MG/ML XPE ADULTO CT FR AMB X 120ML + CP MED                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,57                  | 10,07                | 7,68                  | 10,21                | 7,79                  | 10,35                |
| 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                 | 360,29                | 479,43               | 365,41                | 485,98               | 370,67                | 492,72               |
| BISPECT        | 2MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 50ML - EMB HOSP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 207,43                | 276,02               | 210,38                | 279,80               | 213,41                | 283,68               |
| BISPECT        | 2MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 50ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,36                  | 5,80                 | 4,42                  | 5,88                 | 4,48                  | 5,96                 |
| BROMOPAN       | 10 MG CAP C/20                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,83                 | 14,41                | 10,98                 | 14,60                | 11,14                 | 14,81                |
| BROMOPAN       | GOTAS 4 MG/ML FR 20ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,15                 | 13,51                | 10,29                 | 13,69                | 10,44                 | 13,88                |
| BROMOPAN       | SOL 1MG/ML FR C/120ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,88                 | 17,14                | 13,06                 | 17,37                | 13,25                 | 17,61                |
| CAMBEM         | COM. BL C/2                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,29                  | 7,04                 | 5,37                  | 7,14                 | 5,45                  | 7,24                 |
| CAMBEM         | SUS FR C/20 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,18                  | 5,56                 | 4,24                  | 5,64                 | 4,30                  | 5,72                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETODERM       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,11                 | 15,36                | 11,24                 | 15,54                | 11,38                 | 15,73                |
| CETODERM       | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,23                 | 32,24                | 24,57                 | 32,68                | 24,92                 | 33,13                |
| CETODERM       | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,01                 | 51,16                | 37,46                 | 51,78                | 37,92                 | 52,42                |
| CETODERM       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,83                 | 20,50                | 15,01                 | 20,75                | 15,19                 | 21,00                |
| CLOPSINA       | 100 MG COM CX C/ 20                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 | 3,59                  | 4,96                 |
| CLOPSINA       | 100 MG COM CX C/ 200                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,11                 | 48,53                | 35,54                 | 49,13                | 35,98                 | 49,74                |
| CLOPSINA       | 25 MG COM CX C/ 20                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,28                  | 3,15                 | 2,31                  | 3,19                 | 2,34                  | 3,23                 |
| CLOPSINA       | 25 MG COM CX C/ 200                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,88                 | 31,63                | 23,16                 | 32,02                | 23,44                 | 32,40                |
| CLOPSINA       | SOL FR X 20 ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,12                  | 4,31                 | 3,16                  | 4,37                 | 3,20                  | 4,42                 |
| 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                 | 22,54                 | 29,99                | 22,86                 | 30,40                | 23,19                 | 30,83                |
| CLOSTEMIN      | CRE BG X 30 G                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,29                 | 19,02                | 14,49                 | 19,27                | 14,70                 | 19,54                |
| COLCITRAT      | 0,5 MG COM CX C/ 20                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,19                 | 16,85                | 12,34                 | 17,06                | 12,49                 | 17,27                |
| EXAVIR         | 200MG COM BL. C/25                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,06                 | 48,47                | 35,49                 | 49,06                | 35,93                 | 49,67                |
| EXAVIR         | CREM BG C/10 G                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,63                  | 10,15                | 7,74                  | 10,29                | 7,85                  | 10,43                |
| EXELMIN        | COM BL. C/6                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,21                 | 14,92                | 11,37                 | 15,12                | 11,53                 | 15,33                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | SUS FR. C/30 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,98                  | 9,29                 | 7,08                  | 9,42                 | 7,18                  | 9,54                 |
| FENDICAL       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,43                 | 28,52                | 21,73                 | 28,90                | 22,04                 | 29,30                |
| FENDICAL       | 1MG CX C/ 30 COM                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,99                 | 55,87                | 42,59                 | 56,64                | 43,20                 | 57,42                |
| FEXO D         | 60 MG + 120 MG COM REV CT BL AL AL X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,90                 | 25,15                | 19,17                 | 25,50                | 19,45                 | 25,85                |
| FEXODANE       | 120 MG COM. C/10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,52                 | 21,98                | 16,75                 | 22,28                | 16,99                 | 22,58                |
| FEXODANE       | 180 MG COM. C/10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,25                 | 32,27                | 24,59                 | 32,70                | 24,94                 | 33,15                |
| FEXODANE       | 60 MG CAP. C/10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,72                  | 11,60                | 8,84                  | 11,76                | 8,97                  | 11,92                |
| FRENURIN       | 5 MG COM BL. C/30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,90                 | 17,17                | 13,08                 | 17,40                | 13,27                 | 17,64                |
| FRENURIN       | 5 MG COM BL. C/60                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,52                 | 28,64                | 21,83                 | 29,03                | 22,14                 | 29,43                |
| FRENURIN       | 5MG XPE FR. C/120 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,21                 | 22,90                | 17,45                 | 23,21                | 17,70                 | 23,53                |
| FUNGIROX       | CREM DERM BG C/20 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,09                 | 21,41                | 16,32                 | 21,71                | 16,56                 | 22,01                |
| FUNGIROX       | ESMALTE FR. C/3 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,34                 | 78,96                | 60,18                 | 80,04                | 61,05                 | 81,15                |
| FUNGIROX       | ESMALTE FR. C/6 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,34                 | 78,96                | 60,18                 | 80,04                | 61,05                 | 81,15                |
| FUNGIROX       | SOL TOP FR. C/15 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,78                 | 18,34                | 13,98                 | 18,59                | 14,18                 | 18,85                |
| GIARLAM        | COM BL C/14                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | SUS FR. C/70 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 |
| GYMBEM         | BG C/ 35 G                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,22                 | 33,56                | 25,58                 | 34,02                | 25,95                 | 34,49                |
| HALOPSITOL     | 1 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,88                 | 30,25                | 22,15                 | 30,62                | 22,42                 | 30,99                |
| HALOPSITOL     | 1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,19                  | 3,03                 | 2,22                  | 3,07                 | 2,25                  | 3,11                 |
| HALOPSITOL     | 2 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 173,46                | 239,78               | 175,57                | 242,70               | 177,73                | 245,69               |
| HALOPSITOL     | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 |
| HALOPSITOL     | 5 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,65                 | 47,90                | 35,07                 | 48,48                | 35,50                 | 49,07                |
| HALOPSITOL     | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,70                  | 5,11                 | 3,75                  | 5,18                 |
| HEMOFLEB       | CRE 50 BG X 50 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 530,22                | 705,55               | 537,75                | 715,19               | 545,49                | 725,10               |
| HEMOFLEB       | CRE BG X 50 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,24                 | 14,96                | 11,40                 | 15,16                | 11,56                 | 15,37                |
| IVERMEC        | 6 MG COM C/2                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,99                  | 11,05                | 8,09                  | 11,18                | 8,19                  | 11,32                |
| IVERMEC        | 6 MG COM C/4                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,00                 | 19,35                | 14,17                 | 19,59                | 14,34                 | 19,82                |
| LACTO-VAGIN    | FR. C/150 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,57                  | 12,73                | 9,71                  | 12,91                | 9,85                  | 13,09                |
| MEGUANIN       | 500 MG COM C/30                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,86                  | 10,87                | 7,96                  | 11,00                | 8,06                  | 11,14                |
| MEGUANIN       | 850 MG COM C/200                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,76                 | 85,37                | 62,51                 | 86,41                | 63,28                 | 87,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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/30                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,26                  | 12,80                | 9,37                  | 12,95                | 9,49                  | 13,12                |
| MEPRAMIN       | 10 MG DRG CT BL AL PVC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,54                  | 6,28                 |
| MEPRAMIN       | 10 MG DRG CX 10 BL AL PVC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,93                 | 55,20                | 40,42                 | 55,88                | 40,92                 | 56,57                |
| MEPRAMIN       | 25 MG DRG CT 10 BL AL PVC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,10                 | 65,11                | 47,67                 | 65,90                | 48,26                 | 66,71                |
| MEPRAMIN       | 25 MG DRG CT BL AL PVC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 |
| MEPROZIN       | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,21                  | 12,73                | 9,32                  | 12,88                | 9,43                  | 13,04                |
| MEPROZIN       | 100 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,04                 | 127,23               | 93,16                 | 128,78               | 94,31                 | 130,37               |
| MEPROZIN       | 25 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,76                 | 56,35                | 41,25                 | 57,02                | 41,76                 | 57,73                |
| MEPROZIN       | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 | 4,17                  | 5,76                 |
| MEPROZIN       | 40 MG/ML SOL ORAL CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 245,76                | 339,73               | 248,74                | 343,85               | 251,80                | 348,08               |
| MEPROZIN       | 40 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,43                  | 7,51                 | 5,50                  | 7,60                 | 5,57                  | 7,70                 |
| MINUSORB       | 70 MG COM. CX C/4                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,51                 | 51,85                | 37,97                 | 52,49                | 38,44                 | 53,14                |
| MINUSORB       | COM BL. C/15                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,84                 | 46,78                | 34,25                 | 47,35                | 34,67                 | 47,93                |
| MINUSORB       | COM BL. C/30                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,57                 | 87,88                | 64,34                 | 88,94                | 65,13                 | 90,03                |
| MIOCOR         | 200 MG COM CX C/ 20                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,69                 | 18,92                | 13,86                 | 19,16                | 14,03                 | 19,39                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MUCOCETIL      | 100 MG GRAN CX C/ 16 ENV | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,47                 | 15,26                | 11,63                 | 15,47                | 11,80                 | 15,69                |
| MUCOCETIL      | 200 MG GRAN CX C/16 ENV  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,78                 | 17,01                | 12,96                 | 17,24                | 13,15                 | 17,48                |
| MUCOCETIL      | 600 MG GRAN CX C/ 16 ENV | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,62                 | 38,08                | 29,03                 | 38,61                | 29,45                 | 39,15                |
| MUCOCETIL      | SOL NASAL C/12 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,98                  | 6,63                 | 5,05                  | 6,72                 | 5,12                  | 6,81                 |
| MUCOCETIL      | XPE C/100 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,94                 | 15,89                | 12,11                 | 16,11                | 12,28                 | 16,32                |
| MUCOCETIL      | XPE C/150 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,20                 | 18,90                | 14,40                 | 19,15                | 14,61                 | 19,42                |
| NISALGEN       | COM BL. C/12             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                | 12,81                 | 17,71                |
| NISALGEN       | GEL 5% BG C/40 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,72                 | 16,93                | 12,90                 | 17,16                | 13,09                 | 17,40                |
| NISALGEN       | GOTAS FR. C/15 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,02                 | 13,85                | 10,14                 | 14,02                | 10,26                 | 14,18                |
| NISALGEN       | SUS FR. C/60 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,56                  | 11,83                | 8,66                  | 11,97                | 8,77                  | 12,12                |
| OMEP           | 10 MG CX C/14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,55                 | 17,35                | 12,70                 | 17,56                | 12,86                 | 17,78                |
| OMEP           | 20 MG CAP. CX C/14       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,56                 | 31,19                | 22,83                 | 31,56                | 23,11                 | 31,95                |
| OMEP           | 20 MG CAPS. CX. C/7      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,19                 | 16,85                | 12,34                 | 17,06                | 12,49                 | 17,27                |
| PENTALAC       | XPE. FR. C/120ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,86                 | 23,77                | 18,11                 | 24,09                | 18,37                 | 24,42                |
| PERIDONA       | 1 MG/ML SUS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,66                 | 31,48                | 24,00                 | 31,92                | 24,35                 | 32,37                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | 10 MG COM C/20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 |
| PROPAN         | COM. CX. C/20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,30                 | 13,71                | 10,45                 | 13,90                | 10,60                 | 14,09                |
| PROPAN         | SUS ORAL FR. C/100ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,22                 | 13,60                | 10,37                 | 13,79                | 10,52                 | 13,98                |
| PYR-PAM        | DRG. BL. C/6                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,51                 | 13,99                | 10,66                 | 14,18                | 10,81                 | 14,37                |
| PYR-PAM        | SUS. FR. C/40ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,76                 | 14,32                | 10,91                 | 14,51                | 11,07                 | 14,71                |
| REDUSCAR       | COM. BL. C/15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,14                 | 52,72                | 38,60                 | 53,36                | 39,07                 | 54,01                |
| REDUSCAR       | COM. BL. C/30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,09                 | 103,80               | 76,00                 | 105,06               | 76,93                 | 106,35               |
| RILAN          | SOL. NASAL FR. C/15 ML 2%            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,73                 | 14,83                | 10,86                 | 15,01                | 10,99                 | 15,19                |
| RILAN          | SOL. NASAL FR. DOSIMETRADO C/13ML 4% | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,65                 | 28,55                | 20,90                 | 28,89                | 21,16                 | 29,25                |
| RINO AZETIN    | SOL. NASAL FR. DOSIMETRADO C/10ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,66                 | 30,15                | 22,98                 | 30,56                | 23,31                 | 30,98                |
| SECNIZOL       | 1000 MG COM BL. C/2                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,91                  | 13,19                | 10,05                 | 13,37                | 10,19                 | 13,55                |
| SECNIZOL       | 1000 MG COM BL. C/4                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,85                 | 23,75                | 18,10                 | 24,07                | 18,36                 | 24,41                |
| SECNIZOL       | 450 MG SUS FR. C/15ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,10                  | 10,78                | 8,21                  | 10,92                | 8,33                  | 11,07                |
| SECNIZOL       | 500 MG COM BL. C/4                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,32                  | 12,40                | 9,45                  | 12,57                | 9,59                  | 12,75                |
| SECNIZOL       | 500 MG COM BL. C/8                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,88                 | 22,46                | 17,12                 | 22,77                | 17,37                 | 23,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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       | 900 MG SUS FR. C/30ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,56                 | 15,38                | 11,72                 | 15,59                | 11,89                 | 15,80                |
| SERONIP        | 50 MG C/28 COM                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,55                 | 58,82                | 43,07                 | 59,54                | 43,60                 | 60,27                |
| THIABEN        | COM. BL. C/6                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,43                  | 10,27                | 7,52                  | 10,40                | 7,61                  | 10,52                |
| THIABEN        | SUS. FR. C/40 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,95                  | 9,61                 | 7,03                  | 9,72                 | 7,12                  | 9,84                 |
| THIABENA       | POM.DERM. BG. C/15G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,85                  | 11,78                | 8,98                  | 11,94                | 9,11                  | 12,11                |
| TIABIOSE       | CREME C/45 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,23                 | 14,94                | 11,39                 | 15,15                | 11,55                 | 15,35                |
| TRENTOFIL      | 400 MG COM CX C/ 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,94                 | 30,33                | 22,21                 | 30,70                | 22,48                 | 31,08                |
| TRENTOFIL      | 400 MG COM CX C/ 200                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 219,42                | 303,32               | 222,08                | 306,99               | 224,81                | 310,77               |
| TRINIZOL-M     | BG C/ 40 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,15                 | 14,84                | 11,31                 | 15,04                | 11,47                 | 15,25                |
| TRINIZOL-M     | CREM VAG. BG.80G + APLIC.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,08                 | 18,74                | 14,28                 | 18,99                | 14,49                 | 19,26                |
| TRISOMATOL     | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,62                  | 9,15                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 |
| TRISOMATOL     | 25 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,46                 | 86,34                | 63,22                 | 87,39                | 64,00                 | 88,47                |
| TRISOMATOL     | 75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,59                 | 27,08                | 19,83                 | 27,41                | 20,07                 | 27,74                |
| TRISOMATOL     | 75 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 185,34                | 256,21               | 187,59                | 259,32               | 189,90                | 262,51               |
| VIRAZOLE       | 250 MG CAP. C/60                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 233,00                | 322,09               | 235,83                | 326,00               | 238,73                | 330,01               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                          | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZADINE                                  | 150 MG COM. CX C/20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,44                  | 13,05                | 9,55                  | 13,20                | 9,67                  | 13,37                |
| ZADINE                                  | 300 MG COM. CX C/16                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,31                 | 25,31                | 18,53                 | 25,62                | 18,76                 | 25,93                |
| ZADINE                                  | 75 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,23                 | 72,20                | 52,86                 | 73,07                | 53,51                 | 73,97                |
| ZADINE                                  | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,62                  | 3,62                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 |
| ZETALERG                                | COM. BL. C/6                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,24                  | 12,30                | 9,37                  | 12,46                | 9,50                  | 12,63                |
| ZETALERG                                | SOL. FR. C/75 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,08                 | 14,74                | 11,24                 | 14,95                | 11,40                 | 15,15                |
| ZETITEC                                 | COM. BL. C/20                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,16                 | 18,19                | 13,32                 | 18,41                | 13,48                 | 18,63                |
| ZETITEC                                 | GOTAS. FR. C/30 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,05                 | 26,33                | 19,28                 | 26,65                | 19,52                 | 26,98                |
| ZETITEC                                 | XPE. FR. C/120 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,55                 | 21,50                | 15,74                 | 21,76                | 15,93                 | 22,02                |
| UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A |                                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| A CURITYBINA                            | CX. C/ 12 FR. 5 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,20                 | 80,11                | 61,05                 | 81,19                | 61,93                 | 82,32                |
| A CURITYBINA                            | CX. C/ 12 POTE 13 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,82                 | 63,63                | 48,50                 | 64,50                | 49,20                 | 65,40                |
| ACEBROFILINA                            | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 9,35                  | 12,93                | 9,91                  | 13,70                | 10,03                 | 13,87                | 10,15                 | 14,03                |
| ACETILCISTEÍNA                          | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML               | 0,00                 | 0,00                | 9,64                  | 12,86                | 10,31                 | 13,72                | 10,46                 | 13,91                | 10,61                 | 14,10                |
| ACICLOVIR                               | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                     | 0,00                 | 0,00                | 11,12                 | 14,83                | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | 50 MG/G CREM CX 100 BG AL X 10 G        | 0,00                 | 0,00                | 1111,43               | 1482,10              | 1188,97               | 1582,13              | 1205,85               | 1603,74              | 1223,21               | 1625,96              |
| ACICLOVIR      | 50 MG/G CREM CX 50 BG AL X 10 G         | 0,00                 | 0,00                | 555,71                | 741,05               | 594,48                | 791,06               | 602,92                | 801,86               | 611,60                | 812,97               |
| AMOXICILINA    | 100 MG/ML (GEN) FR. X 150ML             | 0,00                 | 0,00                | 15,99                 | 22,10                | 16,95                 | 23,43                | 17,16                 | 23,72                | 17,37                 | 24,01                |
| AMOXICILINA    | 50 MG/ML (GEN) FR. X 150ML              | 0,00                 | 0,00                | 11,79                 | 16,30                | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                | 12,81                 | 17,71                |
| ANDRIODERMOL   | PO TOP CT TB X 50 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,61                 | 14,12                | 10,76                 | 14,31                | 10,91                 | 14,50                |
| ANDRIODERMOL   | SOL TOP CT FR PLAS X 50 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,95                  | 9,25                 | 7,05                  | 9,38                 | 7,15                  | 9,50                 |
| ARES           | SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                |
| ARTRINID       | 100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 230,01                | 317,96               | 232,80                | 321,81               | 235,66                | 325,77               |
| ARTRINID       | 50MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,94                 | 20,65                | 15,12                 | 20,90                | 15,31                 | 21,16                |
| ARTRINID       | 50MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,87                 | 89,67                | 65,66                 | 90,77                | 66,47                 | 91,89                |
| ARTRINID       | 50MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,72                  | 12,05                | 8,83                  | 12,21                | 8,94                  | 12,36                |
| AZIRAM         | SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,73                  | 11,62                | 8,85                  | 11,77                | 8,98                  | 11,94                |
| BABY DRAX      | PO SOL OR CT 4 ENV AL POLIET X 27,9 G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,30                  | 12,38                | 9,43                  | 12,54                | 9,57                  | 12,72                |
| BABY DRAX      | PO SOL OR CT 50 ENV AL POLIET X 27,9 G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,92                | 150,26               | 114,52                | 152,31               | 116,17                | 154,42               |
| BACLON         | 10 MG COM CT BL AL PLAS X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,95                 | 19,28                | 14,12                 | 19,52                | 14,29                 | 19,75                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BETA LONG                    | 3MG/ML + 3MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD AMB X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,90                  | 9,54                 | 6,98                  | 9,65                 | 7,07                  | 9,77                 |
| BETAPROSPAN                  | (5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                |
| BIO-C                        | 1 G COM EFEV CT BL AL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,47                  | 9,94                 | 7,58                  | 10,08                | 7,69                  | 10,22                |
| BIO-C                        | 2 G COM EFEV CT BL AL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,86                 | 14,45                | 11,01                 | 14,64                | 11,17                 | 14,85                |
| BISALAX                      | 5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,09                  | 4,11                 | 3,13                  | 4,16                 | 3,18                  | 4,23                 |
| BROMAZEPAM                   | 3MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 4,44                  | 6,14                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 |
| BROMAZEPAM                   | 3MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 6,70                  | 9,26                 | 7,10                  | 9,81                 | 7,19                  | 9,94                 | 7,28                  | 10,06                |
| BROMAZEPAM                   | 6MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 6,49                  | 8,97                 | 6,89                  | 9,52                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,06                  | 9,76                 |
| BROMAZEPAM                   | 6MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 9,75                  | 13,48                | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                | 10,59                 | 14,64                |
| BROMETRO IPRATRÓPIO 0,25 MG  | SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 4,70                  | 6,50                 | 4,98                  | 6,88                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 |
| 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                 | 74,91                 | 103,55               | 75,82                 | 104,81               | 76,75                 | 106,10               |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 20 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML               | 0,00                 | 0,00                | 1,90                  | 2,53                 | 2,03                  | 2,70                 | 2,06                  | 2,74                 | 2,09                  | 2,78                 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 31,65                 | 42,21                | 33,86                 | 45,06                | 34,34                 | 45,67                | 34,83                 | 46,30                |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML               | 0,00                 | 0,00                | 3,80                  | 5,07                 | 4,06                  | 5,40                 | 4,12                  | 5,48                 | 4,18                  | 5,56                 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,64                  | 0,85                 | 0,68                  | 0,90                 | 0,69                  | 0,92                 | 0,70                  | 0,93                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPOTRAT       | 25 MG COM X 30                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,86                 | 15,01                | 10,99                 | 15,19                | 11,13                 | 15,39                |
| CAPOTRAT       | 25 MG COM X 500 (EH)                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,96                 | 91,18                | 66,76                 | 92,29                | 67,58                 | 93,42                |
| CAPOTRAT       | 50 MG COM X 30                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,96                 | 23,44                | 17,17                 | 23,74                | 17,38                 | 24,03                |
| CARBAMAZEPINA  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 24,70                 | 34,14                | 26,19                 | 36,20                | 26,51                 | 36,65                | 26,84                 | 37,10                |
| CARBAMAZEPINA  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 4,94                  | 6,83                 | 5,24                  | 7,24                 | 5,30                  | 7,33                 | 5,37                  | 7,42                 |
| CARBAMAZEPINA  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 49,40                 | 68,29                | 52,38                 | 72,41                | 53,02                 | 73,29                | 53,67                 | 74,19                |
| CARBAMAZEPINA  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 7,41                  | 10,24                | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                | 8,05                  | 11,13                |
| CARBAMAZEPINA  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 123,51                | 170,74               | 130,96                | 181,03               | 132,55                | 183,23               | 134,18                | 185,49               |
| CARBAMAZEPINA  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                  | 0,00                 | 0,00                | 14,82                 | 20,49                | 15,72                 | 21,73                | 15,91                 | 21,99                | 16,11                 | 22,27                |
| 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                 | 220,01                | 304,13               | 222,68                | 307,82               | 225,42                | 311,61               |
| CEFALOTIL      | 1G SOL INJ CX C/ 50 FA                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 186,95                | 258,43               | 189,22                | 261,57               | 191,55                | 264,79               |
| CEFEPIM        | 1 G PÓ INJ CT FA VD AMB + AMP VD INC X 3 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,23                 | 54,23                | 39,71                 | 54,89                | 40,20                 | 55,57                |
| CEFEPIM        | 2 G PÓ INJ CT FA VD AMB                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,44                 | 98,76                | 72,31                 | 99,96                | 73,20                 | 101,19               |
| CEFORAN        | PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 4 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,94                 | 28,95                | 21,19                 | 29,29                | 21,45                 | 29,65                |
| CEFTRAT        | PO INJ CT 50 FA VD INC (1G)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 285,79                | 395,06               | 289,26                | 399,86               | 292,82                | 404,78               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFTRAT                    | PO INJ IM/IV CT FA VD INC (1 G IM / IV)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 | 6,53                  | 9,03                 |
| CELESTRAT                  | COMP CT BL AL PLAS INC X 15 (2MG/0,25MG)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,30                  | 8,38                 | 6,39                  | 8,50                 | 6,48                  | 8,61                 |
| CELESTRAT                  | XPE CT FR VD AMB X 120 ML (2MG/5ML + 0,25MG/5ML)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,93                 | 14,54                | 11,09                 | 14,75                | 11,25                 | 14,95                |
| CETAZ                      | PO LIOF CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,61                 | 27,11                | 19,85                 | 27,44                | 20,09                 | 27,77                |
| CETROLAC                   | SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,21                 | 34,85                | 25,52                 | 35,28                | 25,83                 | 35,71                |
| CICLO 21                   | 0,15 MG + 0.03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 |
| CICLO 21                   | 0,15MG + 0,03MG COM CT 3 EST CALEND X 21               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,29                 | 14,22                | 10,42                 | 14,40                | 10,55                 | 14,58                |
| CIPRONOM                   | SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                |
| CLINDABIOTIC               | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,79                 | 43,95                | 32,18                 | 44,48                | 32,58                 | 45,04                |
| CLINDABIOTIC               | SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 524,36                | 724,85               | 530,73                | 733,66               | 537,26                | 742,69               |
| CLOMAZEN                   | CREM DERM CT BG X 20 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,78                  | 10,35                | 7,89                  | 10,49                | 8,00                  | 10,63                |
| CLONAZEPAM                 | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML              | 0,00                 | 0,00                | 4,86                  | 6,72                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 181,10                | 250,35               | 192,02                | 265,44               | 194,35                | 268,66               | 196,74                | 271,97               |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16             | 0,00                 | 0,00                | 28,98                 | 40,06                | 30,73                 | 42,48                | 31,10                 | 42,99                | 31,48                 | 43,52                |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 36,22                 | 50,07                | 38,40                 | 53,08                | 38,87                 | 53,73                | 39,35                 | 54,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA | 20MG/5ML + 3,75MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120ML          | 0,00                 | 0,00                | 5,59                  | 7,45                 | 5,98                  | 7,96                 | 6,06                  | 8,06                 | 6,15                  | 8,17                 |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA | 48MG/5ML + 9MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML        | 0,00                 | 0,00                | 7,63                  | 10,17                | 8,16                  | 10,86                | 8,28                  | 11,01                | 8,40                  | 11,17                |
| CLORIDRATO DE DOPAMINA                             | SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 10 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 9,77                  | 13,51                | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                          | 40 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC. X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 2,30                  | 3,18                 | 2,44                  | 3,37                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                          | 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC. X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 3,35                  | 4,63                 | 3,55                  | 4,91                 | 3,59                  | 4,96                 | 3,63                  | 5,02                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                           | SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 3,46                  | 4,78                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                           | SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 32,59                 | 45,05                | 34,55                 | 47,76                | 34,97                 | 48,34                | 35,40                 | 48,94                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                             | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMBAL. HOSP.) | 0,00                 | 0,00                | 136,56                | 188,78               | 144,80                | 200,17               | 146,56                | 202,60               | 148,36                | 205,09               |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                             | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBAL. HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 195,71                | 270,54               | 207,51                | 286,85               | 210,03                | 290,34               | 212,61                | 293,90               |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                             | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML                 | 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 CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 23,46                 | 32,43                | 24,88                 | 34,39                | 25,18                 | 34,81                | 25,49                 | 35,24                |
| CLORPROMAZ                                         | 100 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 100                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,41                 | 19,92                | 14,58                 | 20,15                | 14,76                 | 20,40                |
| CLORPROMAZ                                         | 5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,58                 | 65,77                | 48,16                 | 66,57                | 48,75                 | 67,39                |
| CLOTRIMAZOL                                        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                       | 0,00                 | 0,00                | 4,22                  | 5,63                 | 4,52                  | 6,01                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,65                  | 6,18                 |
| CLOTRIMAZOL                                        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                       | 0,00                 | 0,00                | 6,32                  | 8,43                 | 6,76                  | 9,00                 | 6,86                  | 9,12                 | 6,96                  | 9,25                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G          | 0,00                 | 0,00                | 10,54                 | 14,06                | 11,28                 | 15,01                | 11,44                 | 15,21                | 11,60                 | 15,42                |
| CODEX          | 30MG/500MG COM CT BL AL PLAS INC X 12      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,17                 | 16,19                | 12,34                 | 16,41                | 12,52                 | 16,64                |
| CODEX          | 7,5MG/500MG COM CT BL AL PLAS INC X 12     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,81                  | 11,72                | 8,94                  | 11,89                | 9,07                  | 12,06                |
| CONSTANTE      | 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 |
| CONSTANTE      | 0,5 MG COM 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                |
| CONSTANTE      | 1,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                | 13,30                 | 18,39                |
| CORTISONAL     | 10 MG CREME BG. C/ 20 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,10                  | 10,78                | 8,21                  | 10,92                | 8,33                  | 11,07                |
| CORTISONAL     | 100MG PO INJ CT 50 FA VD INC               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 128,93                | 178,23               | 130,50                | 180,40               | 132,11                | 182,62               |
| CORTISONAL     | 100MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,18                  | 5,78                 | 4,23                  | 5,85                 | 4,28                  | 5,92                 |
| CORTISONAL     | 500MG PO INJ CT 50 FA VD INC               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 295,97                | 409,14               | 299,56                | 414,10               | 303,24                | 419,19               |
| CORTISONAL     | 500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 4 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 12,33                | 9,03                  | 12,48                | 9,14                  | 12,63                |
| CRISTALIN      | 0,025+0,03 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,88                  | 6,49                 | 4,95                  | 6,58                 | 5,02                  | 6,67                 |
| CYLOCORT       | SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,73                 | 18,98                | 13,90                 | 19,21                | 14,07                 | 19,45                |
| DECAN HALOPER  | SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,50                 | 38,01                | 27,83                 | 38,47                | 28,17                 | 38,94                |
| DEPRESS        | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,36                 | 35,08                | 26,73                 | 35,55                | 27,11                 | 36,04                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DEPRESS            | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,58                 | 60,65                | 46,23                 | 61,48                | 46,90                 | 62,34                |
| DERMS              | 50 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,96                 | 18,58                | 14,16                 | 18,83                | 14,36                 | 19,09                |
| DESFRIN            | 0,025% SOL NAS PED CT FR PLAS GOT X 10 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,39                  | 8,50                 | 6,48                  | 8,62                 | 6,57                  | 8,73                 |
| DESFRIN            | 0,05% SOL NAS AD CT FR PLAS OPC SPY X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,50                  | 8,65                 | 6,59                  | 8,76                 | 6,68                  | 8,88                 |
| DEXACOBAL          | SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2ML + 3 AMP VD INC X 1ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,36                 | 24,43                | 18,62                 | 24,76                | 18,89                 | 25,11                |
| DEXANEURIN         | SOL INJ CT AMP VD AMP 2ML + AMP VD AMB 1ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,85                  | 9,12                 | 6,95                  | 9,24                 | 7,05                  | 9,37                 |
| DIAFORMIN          | COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                | 10,32                 | 14,27                |
| DIAMOX             | 250 MG COM CT FR VD AMB X 25                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,24                  | 10,01                | 7,33                  | 10,13                | 7,42                  | 10,26                |
| DIAZEPAM           | SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 16,71                 | 23,10                | 17,71                 | 24,48                | 17,93                 | 24,79                | 18,15                 | 25,09                |
| DICLO P            | COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,62                  | 9,15                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 |
| DICLOFENACO SODICO | SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 2,82                  | 3,90                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 | 3,07                  | 4,24                 |
| DICLOFENACO SODICO | SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 28,47                 | 39,36                | 30,18                 | 41,72                | 30,55                 | 42,23                | 30,93                 | 42,76                |
| DICLOGENOM         | 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,19                 | 21,00                | 15,37                 | 21,25                | 15,56                 | 21,51                |
| DICLOGENOM         | 1 MG/ML SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,96                 | 22,06                | 16,15                 | 22,33                | 16,35                 | 22,60                |
| DIGESTINA          | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,23                 | 17,60                | 13,42                 | 17,85                | 13,61                 | 18,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIGESTINA      | 5MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,67                 | 19,52                | 14,88                 | 19,79                | 15,09                 | 20,06                |
| DIGESTINA      | SOL OR GTS FR. C/ 20 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,94                 | 14,56                | 11,10                 | 14,76                | 11,26                 | 14,97                |
| DOBTAN         | SOL INJ CT AMP VD AMB X 20 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,93                 | 30,32                | 22,20                 | 30,69                | 22,47                 | 31,06                |
| 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                 | 132,27                | 182,84               | 133,88                | 185,07               | 135,53                | 187,35               |
| 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                 | 147,46                | 203,84               | 149,25                | 206,32               | 151,09                | 208,86               |
| DOLO MOFF      | 10MG COMP CT FR VD AMB X 50                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,66                 | 21,65                | 15,85                 | 21,91                | 16,04                 | 22,17                |
| DOLO MOFF      | 10MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,88                 | 124,25               | 90,97                 | 125,75               | 92,09                 | 127,30               |
| DOLO MOFF      | 30MG COMP CT FR VD AMB X 50                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,02                 | 58,09                | 42,53                 | 58,79                | 43,05                 | 59,51                |
| DORLESS        | 100MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,04                 | 52,59                | 38,50                 | 53,22                | 38,97                 | 53,87                |
| DORLESS        | 50MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,75                 | 30,07                | 22,01                 | 30,43                | 22,28                 | 30,80                |
| DORLESS        | 50MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,53                 | 35,29                | 25,84                 | 35,72                | 26,16                 | 36,16                |
| DORMIUM        | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,97                 | 40,05                | 29,32                 | 40,53                | 29,68                 | 41,03                |
| DORMIUM        | 1MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,63                 | 27,14                | 19,87                 | 27,47                | 20,11                 | 27,80                |
| DORMIUM        | 5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,78                 | 128,26               | 93,91                 | 129,82               | 95,07                 | 131,42               |
| DORMIUM        | 5MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,94                 | 56,59                | 41,44                 | 57,29                | 41,95                 | 57,99                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DORNOT              | SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,62                 | 56,15                | 41,11                 | 56,83                | 41,62                 | 57,53                |
| DROPROPIZINA        | 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                |
| ECOS                | XPE CT FR X 120 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,40                 | 13,84                | 10,55                 | 14,03                | 10,70                 | 14,22                |
| ERGOMETRIN          | 0,125MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,26                 | 131,68               | 96,42                 | 133,29               | 97,61                 | 134,93               |
| ERGOMETRIN          | 0,2MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,95                 | 71,81                | 52,58                 | 72,68                | 53,23                 | 73,58                |
| ESPASMODID COMPOSTO | 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,94                 | 102,38               | 78,03                 | 103,78               | 79,15                 | 105,21               |
| ESPASMODID COMPOSTO | 6,67MG/ML + 333,33MG/ML SOL OR CT FR X 10 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,85                  | 9,12                 | 6,95                  | 9,24                 | 7,05                  | 9,37                 |
| ESPASMODID COMPOSTO | DRG CT ENV AL POLIET X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,31                  | 9,73                 | 7,41                  | 9,86                 | 7,52                  | 10,00                |
| ETILEFRIL           | 10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,37                  | 6,04                 | 4,42                  | 6,11                 | 4,47                  | 6,18                 |
| FENAREN             | 10MG/G GEL TOP CT BG X 30 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,27                 | 17,66                | 13,46                 | 17,90                | 13,65                 | 18,14                |
| FENAREN             | 15MG/ML SUS OR CT FR OPC PLAS GOT X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,09                  | 9,80                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                |
| FENAREN             | 25MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,03                 | 89,89                | 65,82                 | 90,99                | 66,63                 | 92,11                |
| FENAREN             | 50MG COM REV CT 2 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,47                  | 13,09                | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                |
| FENAREN             | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,06                 | 98,23                | 71,92                 | 99,42                | 72,80                 | 100,64               |
| FENITOÍNA SÓDICA    | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP 5 ML (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 61,96                 | 85,65                | 65,69                 | 90,81                | 66,49                 | 91,91                | 67,31                 | 93,05                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 INC X 200 (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 20,56                 | 28,42                | 21,81                 | 30,15                | 22,07                 | 30,51                | 22,34                 | 30,88                |
| FENOBARBITAL            | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 3,07                  | 4,24                 | 3,26                  | 4,51                 | 3,30                  | 4,56                 | 3,34                  | 4,62                 |
| FENOBARBITAL            | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML         | 0,00                 | 0,00                | 2,12                  | 2,93                 | 2,25                  | 3,11                 | 2,28                  | 3,15                 | 2,31                  | 3,19                 |
| FERID                   | 5MG + 250 UI POM DERMAT. BG X 10 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,10                  | 5,67                 | 4,15                  | 5,74                 | 4,20                  | 5,81                 |
| FLUCISTEIN              | 10% SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,40                 | 13,84                | 10,55                 | 14,03                | 10,70                 | 14,22                |
| FLUCISTEIN              | 200MG GRAN CT 15 ENV POLIET X 5 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,95                 | 17,23                | 13,13                 | 17,46                | 13,32                 | 17,71                |
| FLUMAZEN                | SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 507,77                | 701,92               | 513,94                | 710,45               | 520,26                | 719,19               |
| FLUMAZENIL              | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML      | 0,00                 | 0,00                | 376,09                | 519,89               | 398,78                | 551,26               | 403,62                | 557,95               | 408,58                | 564,81               |
| FOLDAN                  | 50MG/G SAB CT SACO PLAS X 70 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,15                  | 10,11                | 7,24                  | 10,24                | 7,34                  | 10,38                |
| FOLDAN                  | 50MG/ML LOC CT FR X 50 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,02                  | 10,67                | 8,13                  | 10,81                | 8,25                  | 10,97                |
| FOLDAN                  | 5MG/G POM DERM CT BG X 45 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,20                 | 16,23                | 12,37                 | 16,45                | 12,55                 | 16,68                |
| FOLICORIN               | 15MG COM CT 1 BL AL PLAS AMB X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,70                 | 74,23                | 54,35                 | 75,13                | 55,02                 | 76,06                |
| FOR GAS                 | 75 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,74                  | 7,64                 | 5,82                  | 7,74                 | 5,90                  | 7,84                 |
| FOR GAS                 | 40MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,59                  | 11,43                | 8,71                  | 11,58                | 8,84                  | 11,75                |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150 MG/ML SOL INJ CX C/COLM 50 AMP VD INC X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 179,65                | 248,34               | 190,49                | 263,33               | 192,80                | 266,52               | 195,17                | 269,80               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 359,26                | 496,63               | 380,92                | 526,57               | 385,55                | 532,97               | 390,29                | 539,52               |
| FUMARATO DE CETOTIFENO  | XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                             | 0,00                 | 0,00                | 15,08                 | 20,85                | 15,99                 | 22,10                | 16,18                 | 22,37                | 16,38                 | 22,64                |
| GAVIZ                   | CX C/ 20 ENV X 4 COMP MAST. SBR. HORTELÃ                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,05                 | 32,00                | 24,39                 | 32,44                | 24,74                 | 32,89                |
| GAVIZ                   | CX C/ 20 ENV X 4 COMP MAST. SBR. MORANGO                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,05                 | 32,00                | 24,39                 | 32,44                | 24,74                 | 32,89                |
| GAVIZ                   | SUS OR SBR HORT CT FR VD INC X 240 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,61                 | 15,45                | 11,77                 | 15,65                | 11,94                 | 15,87                |
| GAVIZ                   | SUS OR SBR MOR CT FR VD INC X 240 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,61                 | 15,45                | 11,77                 | 15,65                | 11,94                 | 15,87                |
| 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                 | 10,14                 | 13,49                | 10,28                 | 13,67                | 10,43                 | 13,86                |
| GENOXACIN               | SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                | 13,73                 | 18,98                |
| GLAUCOTRAT              | 0,5 SOL FR X 5 ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 |
| HALOPERIDOL             | SOL OR FR X 20 ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 2,26                  | 3,12                 | 2,40                  | 3,32                 | 2,43                  | 3,36                 | 2,46                  | 3,40                 |
| HEBRIN                  | SOL TOP CT FR VD AMB X 30ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,32                  | 8,41                 | 6,41                  | 8,53                 | 6,50                  | 8,64                 |
| HERPEX                  | 10MG/G GEL CT BG AL X 10G                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,87                 | 22,45                | 17,11                 | 22,76                | 17,36                 | 23,08                |
| HISTADIN                | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,72                 | 19,59                | 14,93                 | 19,86                | 15,14                 | 20,12                |
| HISTADIN                | 1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,47                 | 23,25                | 17,72                 | 23,57                | 17,98                 | 23,90                |
| HISTADIN                | D 1/12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,94                 | 27,86                | 21,24                 | 28,25                | 21,55                 | 28,65                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HISTADIN                                    | D 5/120 MG DRG DESINT CALC CT BL AL PLAS INC X 12  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,46                 | 27,23                | 20,75                 | 27,60                | 21,05                 | 27,98                |
| HYTOS PLUS                                  | 48MG/ML + 9MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,15                 | 16,17                | 12,32                 | 16,39                | 12,50                 | 16,62                |
| HYTOS PLUS                                  | 4MG/ML + 0,75MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,20                 | 13,57                | 10,34                 | 13,75                | 10,49                 | 13,94                |
| LACRIFILM                                   | 5 MG/ML SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 15 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,93                 | 17,21                | 13,11                 | 17,44                | 13,30                 | 17,68                |
| LIDOJET                                     | SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 20 ML 2% S/ VAS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,44                 | 48,99                | 35,87                 | 49,59                | 36,31                 | 50,19                |
| LIPTRAT                                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,35                 | 32,28                | 23,63                 | 32,67                | 23,92                 | 33,07                |
| LORATADINA                                  | XPE CT FR VD AMB X 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 9,48                  | 12,64                | 10,15                 | 13,51                | 10,29                 | 13,69                | 10,44                 | 13,88                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML   | 0,00                 | 0,00                | 11,86                 | 15,82                | 12,69                 | 16,89                | 12,87                 | 17,12                | 13,06                 | 17,36                |
| MAZITRON                                    | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,58                 | 45,04                | 32,98                 | 45,59                | 33,39                 | 46,16                |
| MIDAZOLAM                                   | SOL INJ X 5 AMP VD INC X 3ML                       | 0,00                 | 0,00                | 29,46                 | 39,29                | 31,51                 | 41,93                | 31,96                 | 42,51                | 32,42                 | 43,09                |
| MODERINE                                    | COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,48                 | 13,95                | 10,63                 | 14,14                | 10,78                 | 14,33                |
| 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                 | 6,43                  | 8,56                 | 6,52                  | 8,67                 | 6,61                  | 8,79                 |
| NAUSICALM                                   | 25MG/ML + 5MG/ML SOL OR PED CT FR PLAS OPC GOT X 2 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,61                 | 5,80                  | 7,71                 | 5,88                  | 7,82                 |
| NEO CEBETIL                                 | AMP. A+B 10 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,61                  | 11,46                | 8,73                  | 11,61                | 8,86                  | 11,78                |
| NORFLOXACINO                                | 400 MG COMN STR AL X 14                            | 0,00                 | 0,00                | 16,22                 | 22,42                | 17,20                 | 23,78                | 17,41                 | 24,07                | 17,62                 | 24,36                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NORMAMOR TRIMESTRE | 0,05MG + 0,25MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                |
| NUTRIMAIZ SM       | CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 24               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,87                  | 13,13                | 10,01                 | 13,31                | 10,15                 | 13,49                |
| NUTRIMAIZ SM       | SUSP OR CT FR VD AMB X 90 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,58                  | 10,09                | 7,69                  | 10,23                | 7,80                  | 10,37                |
| OCUPRESS           | 2 PCC SOL FR X 5 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,47                 | 44,89                | 32,86                 | 45,42                | 33,26                 | 45,98                |
| OLEO MINERAL       | FR VD AMB X 100 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,05                  | 9,38                 | 7,15                  | 9,51                 | 7,25                  | 9,64                 |
| OXCARB             | 300 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,39                 | 21,27                | 15,58                 | 21,54                | 15,77                 | 21,80                |
| OXITON             | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,08                 | 66,46                | 48,66                 | 67,27                | 49,26                 | 68,10                |
| PARACETAMOL        | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 6,22                  | 8,29                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 |
| PAXTRAT            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,09                 | 60,00                | 45,73                 | 60,82                | 46,39                 | 61,66                |
| PILEM              | COM CT BL AL PLAS INC X 2                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,27                 | 19,73                | 14,44                 | 19,96                | 14,62                 | 20,21                |
| POLIDERMS          | CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,34                 | 20,41                | 15,56                 | 20,69                | 15,78                 | 20,98                |
| PREDNISON          | 20MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,19                 | 15,47                | 11,33                 | 15,66                | 11,47                 | 15,86                |
| PREDNISON          | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,51                  | 9,00                 | 6,59                  | 9,11                 | 6,67                  | 9,22                 |
| PROHAIR            | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,30                 | 48,30                | 36,82                 | 48,97                | 37,35                 | 49,65                |
| PROSTMAN           | COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,54                 | 85,07                | 62,29                 | 86,11                | 63,06                 | 87,17                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RANIDIN        | 150MG COM REV CT STR X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,50                 | 20,04                | 14,68                 | 20,29                | 14,86                 | 20,54                |
| REGENOM        | POM OFT CT BG AL X 3,5 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,31                  | 8,40                 | 6,40                  | 8,51                 | 6,49                  | 8,63                 |
| REVIMINE       | SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,93                 | 82,84                | 60,66                 | 83,85                | 61,41                 | 84,89                |
| REVITA JR      | SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML C/ DOSAD       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,45                 | 20,56                | 15,67                 | 20,84                | 15,90                 | 21,14                |
| REVITA JR      | SOL OR CT FR PLAS OPC X 200 ML C/ DOSAD       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,09                 | 30,73                | 23,42                 | 31,15                | 23,76                 | 31,58                |
| REVITA JR      | SOL OR CT FR VD AM OPC X 200 ML C/ DOSAD      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,09                 | 30,73                | 23,42                 | 31,15                | 23,76                 | 31,58                |
| REVITA JR      | SOL OR CT FR VD AMB OPC X 120 ML C/ DOSAD     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,45                 | 20,56                | 15,67                 | 20,84                | 15,90                 | 21,14                |
| REVITA JR      | SOL OR CT FR VD AMB OPC X 240 ML C/ DOSAD     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,71                 | 36,87                | 28,10                 | 37,37                | 28,50                 | 37,88                |
| REVITA JR      | SOL OR CTFR PLAS OPC X 240 ML C/ DOSAD        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,71                 | 36,87                | 28,10                 | 37,37                | 28,50                 | 37,88                |
| SCALID         | CX. C/ 12 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,10                 | 20,87                | 15,28                 | 21,12                | 15,47                 | 21,39                |
| SILGLÓS        | 1% CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 30 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,14                 | 16,78                | 12,29                 | 16,99                | 12,44                 | 17,20                |
| SILGLÓS        | 1% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,44                 | 22,73                | 16,64                 | 23,00                | 16,84                 | 23,28                |
| SIRBEN         | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 6               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,75                  | 6,32                 | 4,82                  | 6,41                 | 4,89                  | 6,50                 |
| SIRBEN         | 20MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,20                  | 6,92                 | 5,27                  | 7,01                 | 5,35                  | 7,11                 |
| SOLU-CORTEF    | 500MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 4ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 307,67                | 425,31               | 311,41                | 430,48               | 315,24                | 435,78               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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            | 500MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,21                  | 8,58                 | 6,29                  | 8,70                 | 6,37                  | 8,81                 |
| SOLU-CORTEF            | 500MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| SUCCINIL COLIN         | 100MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,33                 | 17,04                | 12,48                 | 17,25                | 12,63                 | 17,46                |
| SUCCINIL COLIN         | 500MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,22                 | 25,19                | 18,44                 | 25,49                | 18,67                 | 25,81                |
| SULFATO DE SALBUTAMOL  | SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 2,33                  | 3,22                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 | 2,53                  | 3,50                 |
| SULFATO DE TERBUTALINA | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 89,81                 | 124,15               | 95,22                 | 131,63               | 96,38                 | 133,23               | 97,57                 | 134,88               |
| SULFATO DE TERBUTALINA | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 10,77                 | 14,89                | 11,42                 | 15,79                | 11,56                 | 15,98                | 11,70                 | 16,17                |
| TANDRIFLAM             | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,20                 | 25,55                | 19,47                 | 25,89                | 19,75                 | 26,25                |
| TEFLAN                 | 20 MG PÓ LIOF CX C/ 50 FA                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 226,46                | 313,05               | 229,21                | 316,85               | 232,03                | 320,75               |
| TEFLAN                 | 40 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,21                 | 69,41                | 50,82                 | 70,25                | 51,45                 | 71,12                |
| TEFLAN                 | COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,64                 | 28,53                | 20,89                 | 28,88                | 21,15                 | 29,24                |
| TEFLAN                 | PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 |
| TERBUTIL               | SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,02                 | 23,53                | 17,23                 | 23,82                | 17,44                 | 24,11                |
| TINORAL                | COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,65                 | 5,83                  | 7,75                 |
| TOBRACORT              | POM OFT CT BG AL X 3,5 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,42                 | 19,93                | 14,60                 | 20,18                | 14,78                 | 20,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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      | SUS OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                | 13,73                 | 18,98                |
| TOBRANOM       | 3MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,35                 | 17,07                | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                |
| TOBRANOM       | 3MG/ML SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,71                  | 13,42                | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                |
| TOPCOID        | 5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,37                 | 16,46                | 12,55                 | 16,69                | 12,73                 | 16,92                |
| 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                 | 21,58                 | 29,83                | 21,84                 | 30,19                | 22,11                 | 30,56                |
| TRIOXINA       | 1 G I.V. PO INJ CT 50 FA VD INC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 703,77                | 972,86               | 712,32                | 984,68               | 721,08                | 996,79               |
| 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                 | 20,29                 | 28,05                | 20,54                 | 28,39                | 20,79                 | 28,74                |
| TROPINOM       | PCC SOL OFT CT BL FR PLAS OPC GOT X 5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,25                  | 9,65                 | 7,35                  | 9,78                 | 7,46                  | 9,92                 |
| UNI AMOX       | CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS X 7 500MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,93                 | 26,17                | 19,16                 | 26,49                | 19,40                 | 26,82                |
| UNI AMOX       | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 15 500MG                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,55                 | 25,64                | 18,78                 | 25,96                | 19,01                 | 26,28                |
| UNI AMOX       | PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML 250MG/5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,99                 | 26,25                | 19,22                 | 26,57                | 19,46                 | 26,90                |
| UNI AMOX       | PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML 500MG/5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,17                 | 41,71                | 30,54                 | 42,22                | 30,92                 | 42,74                |
| UNI AMOX       | PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 250MG/5ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,26                 | 16,95                | 12,41                 | 17,16                | 12,56                 | 17,36                |
| UNI AMPICILIN  | CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 12 500MG                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,62                 | 29,89                | 21,88                 | 30,25                | 22,15                 | 30,62                |
| UNI AMPICILIN  | CX. C/ 50 FA + 50 AMP DIL X 5 ML 500MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 127,75                | 176,60               | 129,30                | 178,74               | 130,89                | 180,94               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 AMPICILIN  | PO LIOF INJ CT 50 FA + 50 AMP DIL X 5 ML 100MG        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 176,50                | 243,99               | 178,64                | 246,94               | 180,84                | 249,99               |
| UNI AMPICILIN  | PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 50MG/ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                |
| UNI BROMAZEPAX | CX. C/ 20 COMP 3MG                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,20                  | 8,57                 | 6,28                  | 8,68                 | 6,36                  | 8,79                 |
| UNI BROMAZEPAX | CX. C/ 20 COMP 6MG                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                |
| UNI CARBAMAZ   | CX. C/ 200 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,96                 | 45,56                | 33,36                 | 46,12                | 33,77                 | 46,68                |
| UNI CARBAMAZ   | FR. C/ 100 ML 2%                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                | 7,68                  | 10,62                |
| UNI CEFALEXIN  | 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,65                 | 28,55                | 20,90                 | 28,89                | 21,16                 | 29,25                |
| UNI CEFALEXIN  | 500MG CX. C/ 10 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,64                 | 27,15                | 19,88                 | 27,48                | 20,12                 | 27,81                |
| UNI CLONAZEPAX | 0,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 | 3,27                  | 4,52                 |
| UNI CLONAZEPAX | 2,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                | 7,78                  | 10,75                |
| UNI CLONAZEPAX | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 | 5,88                  | 8,13                 |
| UNI DEXA       | 1MG/ML CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,74                  | 10,30                | 7,85                  | 10,44                | 7,96                  | 10,58                |
| UNI DEXA       | 2MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 |
| UNI DEXA       | 4MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,63                | 219,28               | 160,56                | 221,95               | 162,53                | 224,68               |
| UNI DIAZEPAX   | 10MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,02                 | 62,23                | 45,57                 | 62,99                | 46,13                 | 63,77                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 DIAZEPAX      | 10MG COM CT 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                 |
| UNI DIAZEPAX      | 5MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,39                 | 54,45                | 39,87                 | 55,11                | 40,36                 | 55,79                |
| UNI DIAZEPAX      | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,98                  | 5,50                 | 4,03                  | 5,57                 | 4,08                  | 5,64                 |
| UNI DIAZEPAX      | 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,49                 | 47,68                | 34,91                 | 48,26                | 35,34                 | 48,85                |
| UNI DOXICICLIN    | CX. C/ 15 DRAGEAS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,82                 | 27,40                | 20,06                 | 27,73                | 20,31                 | 28,08                |
| UNI FENICOL       | SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,82                  | 5,28                 | 3,87                  | 5,35                 | 3,92                  | 5,42                 |
| UNI GLIBEN        | COM CT STR X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,21                  | 5,82                 | 4,26                  | 5,89                 | 4,31                  | 5,96                 |
| UNI GLIBEN        | COM CT STR X 500                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,28                 | 116,51               | 85,30                 | 117,92               | 86,35                 | 119,37               |
| UNI HALOPER       | 5MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,39                 | 29,57                | 21,65                 | 29,93                | 21,92                 | 30,30                |
| UNI HALOPER       | 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,67                 | 128,10               | 93,80                 | 129,67               | 94,95                 | 131,26               |
| UNI IMIPRAX       | 25 MG COM REV CT 10 BL X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,50                 | 52,56                | 40,06                 | 53,28                | 40,64                 | 54,02                |
| UNI IMIPRAX 25 MG | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,38                  | 4,50                 | 3,43                  | 4,56                 | 3,48                  | 4,63                 |
| UNI IMIPRAX 25 MG | COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,08                  | 5,43                 | 4,14                  | 5,51                 | 4,20                  | 5,58                 |
| UNI NORFLOXACIN   | CX. C/ 14 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,70                 | 23,09                | 16,90                 | 23,36                | 17,11                 | 23,65                |
| UNI PROPRALOL     | COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 47,19                 | 65,23                | 47,76                 | 66,02                | 48,35                 | 66,84                |
| UNI VIR        | 250MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 186,32                | 257,56               | 188,58                | 260,69               | 190,90                | 263,89               |
| UNI VIR        | 50MG/G CREM BG PLAS OPC X 10 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,96                 | 15,91                | 12,13                 | 16,13                | 12,30                 | 16,35                |
| UNIFEDRINE     | SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,89                | 167,11               | 122,36                | 169,15               | 123,87                | 171,23               |
| UNIFENITON     | 100MG COM 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                |
| UNIFENITON     | 50MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,43                 | 137,45               | 100,64                | 139,12               | 101,88                | 140,83               |
| UNIFENOBARB    | 100MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,10                 | 33,31                | 24,39                 | 33,72                | 24,69                 | 34,13                |
| UNIFENOBARB    | 200 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,44                  | 6,14                 | 4,49                  | 6,21                 | 4,55                  | 6,29                 |
| UNIFENOBARB    | SOL OR CTT FR PLAS OPC GOT X 20 ML 4%             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,04                  | 4,20                 | 3,08                  | 4,26                 | 3,12                  | 4,31                 |
| UNIFILIN       | 24 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP X 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,09                 | 67,86                | 49,69                 | 68,69                | 50,30                 | 69,53                |
| UNI-HIOSCIN    | 10MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,37                  | 9,81                 | 7,47                  | 9,93                 | 7,58                  | 10,08                |
| UNI-HIOSCIN    | SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML 20MG/ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,25                 | 53,56                | 40,82                 | 54,29                | 41,41                 | 55,04                |
| UNIMEDROL      | 125MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,12                 | 22,28                | 16,32                 | 22,56                | 16,52                 | 22,84                |
| UNIMEDROL      | 500MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 8 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,44                 | 61,43                | 44,98                 | 62,18                | 45,53                 | 62,94                |
| UNIPRAZOL      | 10MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,17                 | 16,82                | 12,32                 | 17,03                | 12,47                 | 17,24                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| UNIPRAZOL        | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,31                 | 46,05                | 33,71                 | 46,60                | 34,12                 | 47,17                |
| UNIPRAZOL        | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,01                 | 26,28                | 19,24                 | 26,60                | 19,48                 | 26,93                |
| UNIPRAZOL        | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,19                 | 16,85                | 12,34                 | 17,06                | 12,49                 | 17,27                |
| UNIPROFEN        | DRG CT STR X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,20                 | 16,86                | 12,35                 | 17,07                | 12,50                 | 17,28                |
| UNITIDAZIN       | 10 MG DRG 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                 |
| UNITIDAZIN       | 100 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,04                 | 22,17                | 16,23                 | 22,44                | 16,43                 | 22,71                |
| UNITIDAZIN       | 25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,31                  | 10,11                | 7,40                  | 10,23                | 7,49                  | 10,35                |
| UNITIFEN         | COM CT BL AL PLAS OPC X 20 1MG         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,72                 | 14,26                | 10,87                 | 14,46                | 11,03                 | 14,66                |
| VANCOTRAT        | PO LIOF CT FA VD INC X AMP DIL         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,14                 | 30,61                | 22,41                 | 30,98                | 22,69                 | 31,37                |
| VARFARINA SÓDICA | 5 MG COM CT STR AL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 2,30                  | 3,07                 | 2,46                  | 3,27                 | 2,49                  | 3,31                 | 2,53                  | 3,36                 |
| VARFARINA SÓDICA | 5 MG COM CT STR AL X 100 (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 22,98                 | 30,64                | 24,58                 | 32,71                | 24,93                 | 33,16                | 25,29                 | 33,62                |
| VARFARINA SÓDICA | 5 MG COM CT STR AL X 200 (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 45,97                 | 61,30                | 49,17                 | 65,43                | 49,87                 | 66,33                | 50,59                 | 67,25                |
| VARFARINA SÓDICA | 5 MG COM CT STR AL X 30                | 0,00                 | 0,00                | 6,89                  | 9,19                 | 7,38                  | 9,82                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                |
| VARFARINA SÓDICA | 5 MG COM CT STR AL X 500 (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 114,91                | 153,23               | 122,92                | 163,57               | 124,67                | 165,81               | 126,47                | 168,11               |
| VASCEP           | COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,37                 | 33,69                | 24,67                 | 34,10                | 24,97                 | 34,52                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VASOJET                    | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,20                 | 30,69                | 22,47                 | 31,06                | 22,75                 | 31,45                |
| VASOJET                    | 5MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,12                 | 19,52                | 14,29                 | 19,75                | 14,47                 | 20,00                |
| VISIONOM                   | SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,10                  | 10,78                | 8,21                  | 10,92                | 8,33                  | 11,07                |
| VITA K                     | 10 MG/ML SOL INJ 50 AMP X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,93                | 139,52               | 102,16                | 141,22               | 103,42                | 142,96               |
| VITA SENIOR                | CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,47                 | 41,88                | 31,92                 | 42,45                | 32,38                 | 43,04                |
| VIVERDAL                   | 2MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,72                 | 79,79                | 58,42                 | 80,76                | 59,14                 | 81,75                |
| VIXMICINA                  | PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 159,27                | 220,17               | 161,20                | 222,84               | 163,18                | 225,57               |
| VODOL                      | CREM DERM CT BG X 28G 20MG/G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,74                  | 11,63                | 8,86                  | 11,78                | 8,99                  | 11,95                |
| VODOL                      | LOÇÃO CT FR VD AMB X 30ML 20MG/ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,85                  | 9,12                 | 6,95                  | 9,24                 | 7,05                  | 9,37                 |
| VODOL                      | PO TOP CT FR PLAST OPC X 30G 20MG/G       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,50                 | 15,30                | 11,66                 | 15,51                | 11,83                 | 15,73                |
| WARFARIN                   | COM CT BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,33                  | 4,43                 | 3,38                  | 4,50                 | 3,43                  | 4,56                 |
| XAROPE SAO JOAO            | XPE CT FR AMB X 150 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,44                  | 7,24                 | 5,52                  | 7,34                 | 5,60                  | 7,44                 |
| <b>UNITED MEDICAL LTDA</b> |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMBISOME                   | 50 MG PO LIOF CT 10 FA VD                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 925,62                | 1279,54              | 936,86                | 1295,08              | 948,38                | 1311,00              |
| DAUNOXOME                  | 2 MG/ML EMUL INJ CT FA INC X 50 MG        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1101,61               | 1522,82              | 1114,99               | 1541,32              | 1128,70               | 1560,27              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                    | 4500 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MICROSPHE) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,22                 | 128,86               | 94,35                 | 130,43               | 95,51                 | 132,03               |
| ULTRASE MT                                 | 12000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 244,95                | 338,61               | 247,93                | 342,73               | 250,98                | 346,94               |
| ULTRASE MT                                 | 18000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MT18)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 295,74                | 408,82               | 299,33                | 413,78               | 303,01                | 418,87               |
| ULTRASE MT                                 | 20000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MT20)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 328,53                | 454,15               | 332,52                | 459,66               | 336,61                | 465,32               |
| VIREAD                                     | 300 MG C/ 30 COMPRIMIDOS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 894,80                | 1190,69              | 907,51                | 1206,96              | 920,58                | 1223,69              |
| <b>VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA</b> |                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BACROCIN                                   | CT BG AL X 30 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,59                 | 28,73                | 21,90                 | 29,13                | 22,22                 | 29,54                |
| CLOBESOL                                   | CREME - CT BG AL X 30 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,41                 | 17,16                | 12,56                 | 17,36                | 12,71                 | 17,57                |
| CLOBESOL                                   | POMADA - CT BG AL X 30 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,76                 | 17,64                | 12,91                 | 17,85                | 13,07                 | 18,07                |
| DALMADORM                                  | CX C/30 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,38                 | 16,47                | 12,56                 | 16,70                | 12,74                 | 16,93                |
| EFURIX                                     | BISN C/15 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,16                  | 12,19                | 9,29                  | 12,36                | 9,42                  | 12,52                |
| FLUORO URACIL                              | 250 ML CX C/10 FR AMP X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,53                 | 43,59                | 31,91                 | 44,11                | 32,30                 | 44,65                |
| FLUORO URACIL                              | 500 MG CX C/10 FR X 10 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,94                 | 74,56                | 54,60                 | 75,48                | 55,27                 | 76,40                |
| GLYQUIN                                    | 40 MG/G + 100 MG/G CREME DERM FR VD X 28 G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,22                 | 53,52                | 40,79                 | 54,25                | 41,38                 | 55,00                |
| ILOSONE                                    | 100 MG / ML SUS OR CT FR VD CGT X 15 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                 | 13,42                 | 18,55                | 13,58                 | 18,77                | 13,75                 | 19,01                |
| ILOSONE        | 25 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                | 9,57                  | 13,23                |
| ILOSONE        | 50 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,37                 | 25,39                | 18,59                 | 25,70                | 18,82                 | 26,02                |
| ILOSONE        | 500 MG DRG CT 1 BL AL PLASC INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,33                 | 21,19                | 15,52                 | 21,45                | 15,71                 | 21,72                |
| ILOSONE        | 500 MG DRG CT 12 BL AL PLASC INC X 4     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,08                 | 99,64                | 72,96                 | 100,86               | 73,86                 | 102,10               |
| ISOFACE        | CT 03 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,45                 | 62,83                | 46,00                 | 63,59                | 46,57                 | 64,38                |
| ISOFACE        | CT 03 BL AL PLAS INC X 10 - 20MG         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,00                 | 117,50               | 86,03                 | 118,92               | 87,09                 | 120,39               |
| LIMBITROL      | CX C/20 CAPS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 | 5,13                  | 7,09                 |
| MESTINON       | FR C/60 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,21                 | 25,17                | 18,43                 | 25,48                | 18,66                 | 25,79                |
| MVI 12 OPOPLEX | ADU LIOF CX C/1FR + 1 AMP 5 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,49                  | 10,35                | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                |
| MVI 12 OPOPLEX | PED LIOF CX C/1FR + 1 AMP 5 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 |
| OXIPELLE       | CREME CT BG AL X 20 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,68                 | 19,53                | 14,89                 | 19,80                | 15,10                 | 20,07                |
| OXIPELLE       | SOLUÇÃO CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,14                 | 20,15                | 15,35                 | 20,41                | 15,57                 | 20,70                |
| OXSORALEN      | 10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,79                 | 70,21                | 51,41                 | 71,07                | 52,04                 | 71,94                |
| PROSTIGMINE    | CX C/50 AMP X 1 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,12                 | 41,64                | 30,49                 | 42,15                | 30,87                 | 42,67                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PROTAMINA                                  | CX C/25 AMP X 5 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,34                 | 70,98                | 54,10                 | 71,95                | 54,88                 | 72,95                |
| SOLAQUIN                                   | CT BG AL X 30 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,27                 | 41,61                | 31,71                 | 42,17                | 32,17                 | 42,76                |
| VIRAMID                                    | 6 G PÓ LIOF FR AMP VD INC X 100 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 709,72                | 981,09               | 718,34                | 993,01               | 727,18                | 1005,23              |
| <b>VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALENDRIN                                   | CX C/ 2 BLS C/ 15 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,74                 | 65,99                | 48,32                 | 66,80                | 48,91                 | 67,61                |
| ALGY-FLANDERIL                             | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,69                | 169,60               | 124,18                | 171,66               | 125,71                | 173,78               |
| ALGY-FLANDERIL                             | 300MG CX C/ 02 BLS C/ 10 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 |
| ALGY-FLANDERIL                             | 600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 253,13                | 349,92               | 256,20                | 354,16               | 259,35                | 358,52               |
| ALGY-FLANDERIL                             | 600MG CX C/ 02 BLS C/ 10 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,12                 | 13,99                | 10,24                 | 14,16                | 10,37                 | 14,34                |
| AMPRAX                                     | 40 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,90                 | 55,16                | 40,38                 | 55,82                | 40,88                 | 56,51                |
| AMPRAX                                     | 40 MG CPR CX C/ 2X20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,36                  | 4,64                 | 3,40                  | 4,70                 | 3,44                  | 4,76                 |
| AMPRAX                                     | 80 MG CPR CX C/ 2X15                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 | 5,09                  | 7,04                 |
| ANCLORIC                                   | 5 MG+ 50MG CX C/ 2 BL C/ 15 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,13                  | 9,86                 | 7,22                  | 9,98                 | 7,31                  | 10,11                |
| ANLOVASC                                   | 10 MG C/ 20                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,56                 | 46,39                | 33,97                 | 46,96                | 34,39                 | 47,54                |
| ANLOVASC                                   | 5 MG C/ 20                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,33                 | 25,34                | 18,55                 | 25,64                | 18,78                 | 25,96                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ASMOFILIN      | 100 MG C/ 20                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,98                  | 4,12                 | 3,02                  | 4,17                 | 3,06                  | 4,23                 |
| ASMOFILIN      | 100 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,75                 | 103,33               | 75,66                 | 104,59               | 76,59                 | 105,88               |
| ASMOFILIN      | 200 MG C/ 20                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,89                  | 5,38                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 |
| ATENOCLOL      | CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP (100+25MG)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,11                 | 34,71                | 25,41                 | 35,13                | 25,72                 | 35,55                |
| ATENOCLOL      | CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP (50+12,5MG)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,94                 | 22,03                | 16,13                 | 22,30                | 16,33                 | 22,57                |
| BACZIN         | CX C/ 01 BLS C/ 12 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 | 5,88                  | 8,13                 |
| BACZIN         | CX C/ 01 VD 60ML SUS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,48                  | 7,58                 | 5,55                  | 7,67                 | 5,62                  | 7,77                 |
| BACZIN         | CX C/ 50 VDS 60ML SUS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 209,63                | 289,78               | 212,18                | 293,31               | 214,79                | 296,92               |
| BERITIN BC     | CX C/ 01 VD 240ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,55                 | 22,02                | 16,79                 | 22,33                | 17,03                 | 22,64                |
| BRONQUIL       | 2 MG/5 ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 231,50                | 320,02               | 234,31                | 323,90               | 237,19                | 327,88               |
| BRONQUIL       | CX C/ 01 VD 100ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 |
| BUTACID        | CX C/ 20 BLS C/ 10 DRG                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,51                 | 87,79                | 64,28                 | 88,86                | 65,07                 | 89,95                |
| CAPTOPRIL      | 12,5 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 8,07                  | 11,16                | 8,56                  | 11,83                | 8,66                  | 11,97                | 8,77                  | 12,12                |
| CAPTOPRIL      | 12,5 MG CX C/34 BL C/15 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 137,34                | 189,85               | 145,62                | 201,30               | 147,39                | 203,75               | 149,20                | 206,25               |
| CAPTOPRIL      | 25 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 11,11                 | 15,36                | 11,78                 | 16,28                | 11,92                 | 16,48                | 12,07                 | 16,69                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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 CX C/34 BL C/15 COMP     | 0,00                 | 0,00                | 189,01                | 261,28               | 200,41                | 277,04               | 202,84                | 280,40               | 205,33                | 283,84               |
| CAPTOPRIL        | 50 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP     | 0,00                 | 0,00                | 24,67                 | 34,10                | 26,16                 | 36,16                | 26,48                 | 36,60                | 26,81                 | 37,06                |
| CAPTOPRIL        | 50 MG CX C/34 BL C/15 COMP     | 0,00                 | 0,00                | 419,62                | 580,07               | 444,93                | 615,05               | 450,33                | 622,52               | 455,87                | 630,18               |
| CAPTOZEN         | 12,5MG CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,82                  | 10,81                | 7,91                  | 10,93                | 8,01                  | 11,07                |
| CAPTOZEN         | 25MG CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,03                 | 13,87                | 10,15                 | 14,03                | 10,27                 | 14,20                |
| CECOFLAN         | CX C/ 01 ENV C/ 12 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,87                 | 24,70                | 18,09                 | 25,01                | 18,31                 | 25,31                |
| CELOXIN          | CX C/ 01 VD 100ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,06                 | 36,02                | 26,38                 | 36,47                | 26,70                 | 36,91                |
| CIFLOXAN         | CX C/ 01 BL C/ 14 COMP REVES   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,43                 | 44,83                | 32,82                 | 45,37                | 33,22                 | 45,92                |
| CINAZIN          | 25MG CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,23                  | 7,23                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,36                  | 7,41                 |
| CINAZIN          | 25MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,92                 | 106,33               | 77,85                 | 107,62               | 78,81                 | 108,94               |
| CINAZIN          | 75MG CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                |
| CINAZIN          | 75MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,14                | 142,58               | 104,39                | 144,30               | 105,67                | 146,07               |
| CLARIVIT COLIRIO | CX C/ 01 FR 24ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,11                  | 8,13                 | 6,20                  | 8,25                 | 6,29                  | 8,36                 |
| CLORDILON        | 25MG CX C/ 03 BLS C/ 14 COMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,54                  | 9,04                 | 6,62                  | 9,15                 | 6,70                  | 9,26                 |
| CLORDILON        | 50MG CX C/ O2 BLS C/ 14 COMP   | 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

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLOTIGEN       | CX C/ 01 BLN 50G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,69                  | 10,23                | 7,80                  | 10,37                | 7,91                  | 10,51                |
| DERMITRAT      | 20 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 444,52                | 591,51               | 450,83                | 599,59               | 457,32                | 607,90               |
| DERMITRAT      | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,88                  | 11,82                | 9,01                  | 11,98                | 9,14                  | 12,15                |
| DERMITRAT      | 20 MG/ML SHAM CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,37                 | 25,78                | 19,64                 | 26,12                | 19,92                 | 26,48                |
| DERMITRAT      | 200 MG COM CT BL AL PLAS IANC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,80                 | 17,69                | 12,96                 | 17,92                | 13,12                 | 18,14                |
| DERMITRAT      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 640,49                | 885,39               | 648,27                | 896,14               | 656,24                | 907,16               |
| DERMONIL       | CX C/ 01 BLN 30G CREME                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,26                 | 14,98                | 11,42                 | 15,19                | 11,58                 | 15,39                |
| DERMONIL       | CX C/ 01 BLN 30G POMADA               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,07                 | 14,73                | 11,23                 | 14,94                | 11,39                 | 15,14                |
| DESCOFLAN      | CX C/ 20 COMP 2 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,93                  | 5,23                 | 3,99                  | 5,31                 | 4,05                  | 5,38                 |
| DEXAMEX        | CX C/ 01 BL C/ 20 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,56                  | 3,54                 | 2,59                  | 3,58                 | 2,62                  | 3,62                 |
| DEXAMEX        | CX C/ 01 BLN 10G CREME                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 |
| DEXAMEX        | CX C/ 01 VD 100ML ELIXIR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 |
| DEXAMEX        | CX C/ 50 BLNS 10G CREME               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 210,92                | 291,57               | 213,48                | 295,11               | 216,11                | 298,74               |
| DEXAMEX        | CX C/ 50 VDS 100ML ELIXIR             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 205,38                | 283,91               | 207,87                | 287,35               | 210,43                | 290,89               |
| DIBETAM        | CX C/ 01 AMP 1ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,36                  | 12,94                | 9,47                  | 13,09                | 9,59                  | 13,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIGOXAN        | CX C/ 01 BL C/ 24 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,39                  | 4,69                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 |
| DIGOXAN        | CX C/ 21 BL C/ 24 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,92                 | 82,83                | 60,65                 | 83,84                | 61,40                 | 84,88                |
| DIMEDRIL       | 25 MG + 5MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 275,93                | 367,17               | 279,85                | 372,19               | 283,88                | 377,35               |
| DIMEDRIL       | CX C/ 01 FR 20ML GTS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,84                  | 7,77                 | 5,92                  | 7,87                 | 6,01                  | 7,99                 |
| DIMEDRIL       | CX C/ 25 BL C/ 04 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,26                 | 30,95                | 23,59                 | 31,37                | 23,93                 | 31,81                |
| DIURECLOR      | 50 MG COM C/ 20                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 |
| DORALEX        | 500 MG COM CT 20 ENV AL X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,95                 | 62,48                | 47,62                 | 63,33                | 48,31                 | 64,22                |
| 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                 | 196,72                | 261,77               | 199,51                | 265,34               | 202,38                | 269,02               |
| DORFENOL       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,93                  | 5,23                 | 3,99                  | 5,31                 | 4,05                  | 5,38                 |
| DORFENOL       | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,27                 | 78,87                | 60,11                 | 79,94                | 60,98                 | 81,06                |
| DOXILINA       | CX C/01 BL C/15 COMP REVES                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,62                 | 16,06                | 11,76                 | 16,26                | 11,90                 | 16,45                |
| ENERGRIP C     | CX C/ 01 FR 20ML GTS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,06                  | 6,73                 | 5,13                  | 6,82                 | 5,20                  | 6,91                 |
| ENERGRIP C     | CX C/ 05 ENV C/ 04 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,09                  | 12,10                | 9,22                  | 12,26                | 9,35                  | 12,43                |
| ERITROVIT      | 125MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                |
| ERITROVIT      | 250MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,31                 | 21,16                | 15,50                 | 21,43                | 15,69                 | 21,69                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ERITROVIT      | CX C/ 01 BL C/ 12 CAPS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,13                 | 20,92                | 15,31                 | 21,16                | 15,50                 | 21,43                |
| ERITROVIT      | CX C/ 01 BL C/08 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,20                 | 26,54                | 19,43                 | 26,86                | 19,67                 | 27,19                |
| FELDRAN        | 10MG CX C/ 01 BL C/ 15 CAPS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,32                  | 5,97                 | 4,37                  | 6,04                 | 4,42                  | 6,11                 |
| FELDRAN        | 20MG CX C/ 01 BL C/ 15 CAPS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,34                  | 7,38                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 |
| FELDRAN        | CX C/01 FR PLASTICO 15ML GTS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,45                  | 4,77                 | 3,49                  | 4,82                 | 3,53                  | 4,88                 |
| FERRISON       | CX C/ 01 VD 30ML GTS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,87                  | 6,48                 | 4,94                  | 6,57                 | 5,01                  | 6,66                 |
| FERRISON       | CX C/ 05 BL C/ 10 DRG                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,44                  | 9,90                 | 7,55                  | 10,04                | 7,66                  | 10,18                |
| FLAMALGEN      | CX C/ 05 AMPS 3ML INJ                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,96                  | 9,62                 | 7,04                  | 9,73                 | 7,13                  | 9,86                 |
| FLAMALGEN      | CX C/01 BL C/20 COMP REVE                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,85                  | 6,70                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 |
| FLAMATRAT      | CX C/ 01 FR 20ML GTS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,50                  | 8,99                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 |
| FLAMATRAT      | CX C/ 50 FRS 20ML GTS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 258,75                | 357,69               | 261,89                | 362,03               | 265,11                | 366,48               |
| FLAMATRAT P    | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 |
| FLUCONID       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,24                 | 15,54                | 11,38                 | 15,73                | 11,52                 | 15,92                |
| FUNGITRIN      | CX C/ 01 BLN 45G + 10 APLIC.              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,18                 | 45,48                | 34,67                 | 46,11                | 35,17                 | 46,75                |
| GELLAT         | CX C/ 01 BLN 20G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,55                  | 10,05                | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GINECOL        | CX C/ 01 BLN 40G + 07 APLIC.               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,61                 | 27,43                | 20,90                 | 27,80                | 21,20                 | 28,18                |
| GLICOMET       | 850 MG C/3 BL C/10 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,80                  | 12,16                | 8,91                  | 12,32                | 9,02                  | 12,47                |
| KATRIZAN       | CX C/ 01 BLN 20G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,74                  | 10,70                | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                |
| KATRIZAN       | CX C/ 50 BLNS 20G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 303,70                | 419,82               | 307,39                | 424,92               | 311,17                | 430,15               |
| LISINOPRID     | CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,12                 | 77,58                | 56,80                 | 78,52                | 57,50                 | 79,49                |
| LORASC         | CX C/ 12 COMP 10 MG                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,39                 | 15,16                | 11,55                 | 15,36                | 11,72                 | 15,58                |
| LOSACORON      | CX C/ 01 BL C/ 14 COMP REVES               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,17                 | 40,32                | 29,52                 | 40,81                | 29,88                 | 41,30                |
| LUFTRIN        | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,99                  | 5,31                 | 4,05                  | 5,39                 | 4,11                  | 5,46                 |
| LUFTRIN        | CX C/ 20 COMP 40 MG                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,30                  | 8,38                 | 6,39                  | 8,50                 | 6,48                  | 8,61                 |
| MICOTRIN       | CX C/ 01 FR PL 2% LOÇAO 30 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,13                  | 8,47                 | 6,20                  | 8,57                 | 6,28                  | 8,68                 |
| MIOCARDIL      | CX C/03 BLS C/10 COMP REV                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,85                 | 31,59                | 23,13                 | 31,97                | 23,41                 | 32,36                |
| MIODAREN       | 200 MG CX C/3 BL C/ 10 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,98                 | 16,56                | 12,13                 | 16,77                | 12,28                 | 16,98                |
| MUCOVIT        | CX C/ 01 VD 120ML INFANTIL                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,68                  | 11,55                | 8,80                  | 11,70                | 8,93                  | 11,87                |
| MUCOVIT        | CX C/ 01 VD 120ML ADULTO                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,13                 | 17,47                | 13,32                 | 17,72                | 13,51                 | 17,96                |
| NASOVITA       | CX C/ 01 FR PLASTICO 10ML ADULTO           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,50                  | 9,98                 | 7,61                  | 10,12                | 7,72                  | 10,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NASOVITA       | CX C/ 01 FR PLASTICO 10ML INFANTIL              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,39                  | 8,50                 | 6,48                  | 8,62                 | 6,57                  | 8,73                 |
| NIMELID        | CX C/ 01 BL C/ 12 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,04                 | 13,88                | 10,16                 | 14,04                | 10,28                 | 14,21                |
| NIMELID        | CX C/ 01 FR PLASTICO 15ML GTS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,32                  | 10,12                | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                |
| NIMELID        | CX C/ 42 BLS C/ 12 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 367,59                | 508,14               | 372,05                | 514,31               | 376,63                | 520,64               |
| NIMELID        | CX C/ 50 FRS PLASTICOS C/ 15ML GTS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 318,84                | 440,75               | 322,71                | 446,10               | 326,68                | 451,59               |
| NISTAGEN       | CX C/ 01 BLN 60G C/1 APL. CREME                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,44                 | 14,43                | 10,57                 | 14,61                | 10,70                 | 14,79                |
| NISTAGEN       | CX C/ 01 VD 50ML SUSP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                | 12,81                 | 17,71                |
| NISTAGEN       | CX C/50 BLNS 60G C/ 50 AP. CREME                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 395,79                | 547,12               | 400,60                | 553,77               | 405,53                | 560,59               |
| NORFLOXAN      | 400 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 494,57                | 683,67               | 500,58                | 691,98               | 506,74                | 700,50               |
| NORFLOXAN      | CX C/02 BLS C/07 COMP REV                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,39                 | 19,89                | 14,56                 | 20,13                | 14,74                 | 20,38                |
| PANVERMIN      | CX C/ 01 BL C/ 06 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,62                  | 2,24                 | 1,64                  | 2,27                 | 1,66                  | 2,29                 |
| PANVERMIN      | CX C/ 01 VD 30ML SUSP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 | 3,30                  | 4,56                 |
| PEPTOVIT       | CX C/ 14 COMP 40 MG                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,48                 | 37,99                | 27,81                 | 38,44                | 28,15                 | 38,91                |
| PERMITRAT      | CX C/ 01 FR PLASTICO 60ML + PENTE               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,64                 | 14,16                | 10,79                 | 14,35                | 10,95                 | 14,56                |
| PREDCORT       | 20 MG CX C/ 01 BL C/ 10 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,14                  | 8,49                 | 6,21                  | 8,58                 | 6,29                  | 8,70                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PREDCORT       | 20MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 242,76                | 335,58               | 245,71                | 339,66               | 248,73                | 343,83               |
| PREDCORT       | 5MG CX C/ 01 BL C/ 20 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,01                  | 5,54                 | 4,06                  | 5,61                 | 4,11                  | 5,68                 |
| PREDCORT       | 5MG CX C/ 25 BLIRTERS C/ 20 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,62                 | 110,06               | 80,59                 | 111,40               | 81,58                 | 112,77               |
| QUADRINEO      | CX C/ 01 BLN 15G CREME                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,16                 | 18,84                | 14,36                 | 19,10                | 14,57                 | 19,37                |
| QUADRINEO      | CX C/ 01 BLN 15G POMADA                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,17                 | 18,86                | 14,37                 | 19,11                | 14,58                 | 19,38                |
| RENAPRIL       | 10 MG CX C/ 03 ENV AL C/ 10 COMP REVES  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,54                 | 17,33                | 12,69                 | 17,54                | 12,85                 | 17,76                |
| RENAPRIL       | 20 MG CX C/ 03 ENV. AL C/ 10 COMP REVES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,78                 | 25,96                | 19,01                 | 26,28                | 19,24                 | 26,60                |
| RENAPRIL       | 5 MG CX C/ 03 ENV. AL C/ 10 COMP REVES  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                | 8,09                  | 11,18                |
| RESFRIOL       | CX C/ 02 BLS C/ 10 DRG                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,39                  | 8,50                 | 6,48                  | 8,62                 | 6,57                  | 8,73                 |
| REUMOTEC       | CX C/ BL C/ 10 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,07                 | 19,45                | 14,24                 | 19,68                | 14,42                 | 19,93                |
| RITROXIM       | CX C/ 01 BL C/ 05 COMP REVES            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,09                 | 23,62                | 17,30                 | 23,91                | 17,51                 | 24,21                |
| SECDAZOL       | 1000 MG CX C/ 01 BL C/ 02 COMP REVES    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,30                  | 12,38                | 9,43                  | 12,54                | 9,57                  | 12,72                |
| SECDAZOL       | 1000 MG CX C/ 250 BL C/ 02 COMP REVES   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1915,67               | 2549,13              | 1942,87               | 2583,95              | 1970,85               | 2619,77              |
| SIVASTIN       | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,53                 | 31,14                | 22,80                 | 31,52                | 23,08                 | 31,90                |
| SIVASTIN       | 10 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 928,13                | 1283,01              | 939,40                | 1298,59              | 950,95                | 1314,56              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SORIPAN        | CX C/ 01 VD 30ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,69                 | 5,86                  | 7,79                 |
| TENOLON        | 100 MG CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,70                 | 24,47                | 17,91                 | 24,76                | 18,13                 | 25,06                |
| TENOLON        | 50 MG CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,67                 | 14,75                | 10,80                 | 14,93                | 10,93                 | 15,11                |
| TENOLON        | 50 MG CX C/ 36 BLS C/ 14 COMP     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 175,45                | 242,54               | 177,58                | 245,48               | 179,76                | 248,49               |
| TENSILAX       | CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,22                 | 22,91                | 17,46                 | 23,22                | 17,71                 | 23,54                |
| TENSILAX       | CX C/ 25 BLS C/ 04 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,23                 | 70,83                | 53,99                 | 71,80                | 54,77                 | 72,80                |
| TRACOSOL       | CIXA C/ 03 BL C/ 05 CAPS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,75                 | 85,36                | 62,50                 | 86,40                | 63,27                 | 87,46                |
| TRACOSOL       | CX C/ 01 BL C/ 04 CAPS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,65                 | 28,55                | 20,90                 | 28,89                | 21,16                 | 29,25                |
| ULCEVIT        | 10 MG CX C/ 01 FR C/ 14 CAPS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                | 12,40                 | 17,14                |
| ULCEVIT        | 20 MG CX C/ 01 FR C/ 14 CAPS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,23                 | 27,97                | 20,48                 | 28,31                | 20,73                 | 28,66                |
| VERTIZAN       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,92                | 165,77               | 121,38                | 167,79               | 122,87                | 169,85               |
| VERTIZAN       | CX C/ 05 BLS C/ 10 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,05                 | 16,66                | 12,20                 | 16,86                | 12,35                 | 17,07                |
| VITAL COLIRIO  | CX C/ 01 FR 20ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,77                  | 7,68                 | 5,85                  | 7,78                 | 5,93                  | 7,88                 |
| VITROMICIN     | 280MG/2ML CX C/ 01 AMP 2ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 |
| VITROMICIN     | 80MG/2ML INJ CX C/ 01 AMP 20ML    | 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

| <i>Produto</i>                                | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZICLOVIR                                      | CX C/ 01 BLN 10 MG 5%                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,87                  | 13,13                | 10,01                 | 13,31                | 10,15                 | 13,49                |
| ZITRAC                                        | 500 MG COM REV CT 250 BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4161,95               | 5753,32              | 4212,50               | 5823,20              | 4264,31               | 5894,82              |
| ZITRAC                                        | CX C/ 2 COMP 500 MG                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,77                 | 27,33                | 20,01                 | 27,66                | 20,26                 | 28,01                |
| ZOLDAN                                        | 200 MG CX C/ 01 BL C/ 02 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,57                  | 2,17                 | 1,59                  | 2,20                 | 1,61                  | 2,23                 |
| ZOLDAN                                        | 200 MG CX C/ 250 BLS C/ 02 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 284,78                | 393,67               | 288,24                | 398,45               | 291,79                | 403,36               |
| ZOLDAN                                        | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 | 3,07                  | 4,24                 |
| ZOLDAN                                        | 400 MG CX C/ 01 BL C/ 01 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 |
| ZOLDAN                                        | 400 MG CX C/ 500 BLS C/ 01 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1023,01               | 1414,17              | 1035,44               | 1431,35              | 1048,18               | 1448,96              |
| ZOLDAN                                        | CX C/ 100 VDS 10ML SUSP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 225,49                | 311,71               | 228,23                | 315,50               | 231,04                | 319,38               |
| <b>ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA</b> |                                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| COBACTIN                                      | 4MG/1MG COMP 4 ST X 4 (16 MICROCOMP)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,05                  | 10,71                | 8,16                  | 10,85                | 8,28                  | 11,01                |
| COBACTIN                                      | XPE FR VD X 120ML-SABOR CEREJA                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,68                 | 14,21                | 10,83                 | 14,40                | 10,99                 | 14,61                |
| COBACTIN                                      | XPE FR VD X 120ML-SABOR MORANGO                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,68                 | 14,21                | 10,83                 | 14,40                | 10,99                 | 14,61                |
| DIVIDOL                                       | 70MG CAPS GEL DURA 3 ST X 4 (12 CAPS)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,65                 | 20,83                | 15,87                 | 21,11                | 16,10                 | 21,40                |
| FENOZAN                                       | 0,25MG/ML XPE FR VD X 120ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,14                  | 2,96                 | 2,17                  | 3,00                 | 2,20                  | 3,04                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FENOZAN        | 5,0MG/ML SOL FR VD X 20ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 |
| FLUIMUCIL      | 10% SOL INJ CT 5 AMP VD X 3ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,88                  | 13,15                | 10,02                 | 13,33                | 10,16                 | 13,51                |
| 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                |
| GLITISOL       | 2 ENV GRAN X 8 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,46                 | 24,14                | 17,67                 | 24,43                | 17,89                 | 24,73                |
| GLITISOL       | 500MG CAPS GEL DURA 2 BL X 10 (20 CAPS) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,27                 | 48,76                | 35,70                 | 49,35                | 36,14                 | 49,96                |
| GLUCOREUMIN    | 1500 MG PO SOL OR CT 10 SACH X 3,95 G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,57                 | 46,41                | 33,98                 | 46,97                | 34,40                 | 47,55                |
| GLUCOREUMIN    | 1500 MG PO SOL OR CT 30 SACH X 3,95 G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,66                 | 125,32               | 91,76                 | 126,85               | 92,89                 | 128,41               |
| IGUASSINA      | 50MG COMP 5 ST X 4 (20 COMP)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,31                  | 5,96                 | 4,36                  | 6,03                 | 4,41                  | 6,10                 |
| IPRABON        | 0,25MG/ML SOL FR VD X 20ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,30                  | 8,71                 | 6,38                  | 8,82                 | 6,46                  | 8,93                 |
| MONURIL        | 1 ENV GRAN X 8G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,17                 | 33,41                | 24,46                 | 33,81                | 24,76                 | 34,23                |
| OFOXIN         | SOL OTO FR CGT X 10ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,73                 | 24,51                | 17,95                 | 24,81                | 18,17                 | 25,12                |
| PANOTIL        | NF - SOL OTO FR VD CGT X 8ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,27                  | 9,67                 | 7,37                  | 9,80                 | 7,48                  | 9,94                 |
| PIPUROL        | 200MG CAPS GEL DURA 2 BL X 10 (20 CAPS) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,79                 | 14,92                | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                |
| PIPUROL        | 400MG CAPS GEL DURA 2 BL X 10 (20 CAPS) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,77                 | 28,71                | 21,02                 | 29,06                | 21,28                 | 29,42                |
| PIPUROL        | XPE FR VD X 120ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,46                 | 21,37                | 15,65                 | 21,63                | 15,84                 | 21,90                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                                             | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                                                    | 200MG SOL INJ 10 AMP VD X 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,31                 | 33,61                | 24,61                 | 34,02                | 24,91                 | 34,43                |
| REVIVAN                                                    | 50MG SOL INJ 10 AMP VD X 10ML .                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,77                 | 17,65                | 12,93                 | 17,87                | 13,09                 | 18,10                |
| REVIVAN                                                    | 50MG SOL INJ 10 AMP VD X 2ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,90                 | 15,07                | 11,03                 | 15,25                | 11,17                 | 15,44                |
| RINOFLUIMUCIL                                              | SOL NASAL FR VD CGT X 12ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,55                  | 8,72                 | 6,64                  | 8,83                 | 6,74                  | 8,96                 |
| SEKI                                                       | SUSP ORAL FR VD X 15ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,36                 | 23,10                | 17,61                 | 23,42                | 17,86                 | 23,74                |
| SEKI                                                       | XPE FR VD X 120ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,44                 | 19,21                | 14,64                 | 19,47                | 14,85                 | 19,74                |
| URSACOL                                                    | 150MG COMP 5 ST X 4 (20 COMPS)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,64                 | 50,65                | 37,08                 | 51,26                | 37,54                 | 51,89                |
| URSACOL                                                    | 300MG COM ST 5 STRX4                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,35                 | 100,01               | 73,23                 | 101,23               | 74,13                 | 102,47               |
| URSACOL                                                    | 50MG COMP 5 ST X 4 (20 COMPS)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,81                 | 20,47                | 14,99                 | 20,72                | 15,17                 | 20,97                |
| <b>ZLB 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                 | 142,72                | 197,29               | 144,45                | 199,68               | 146,23                | 202,14               |
| ARMOGLOBULINA-P                                            | 1,0G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 211,50                | 292,37               | 214,07                | 295,92               | 216,70                | 299,56               |
| ARMOGLOBULINA-P                                            | 2,5G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 461,60                | 638,10               | 467,21                | 645,85               | 472,96                | 653,80               |
| ARMOGLOBULINA-P                                            | 5,0G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 792,24                | 1095,16              | 801,86                | 1108,46              | 811,72                | 1122,09              |
| BERIATE P                                                  | 1000 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AM | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,87                  | 2,59                 | 1,89                  | 2,61                 | 1,91                  | 2,64                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BERIATE P      | 250 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 466,83                | 645,33               | 472,50                | 653,17               | 478,31                | 661,20               |
| BERIATE P      | 500 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,87                  | 2,59                 | 1,89                  | 2,61                 | 1,91                  | 2,64                 |
| BERIBUMIN      | 20% SOLUÇÃO INJETAVEL 50 FRASCO C/ 50 ML - EMBA    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6459,81               | 8929,79              | 6538,27               | 9038,25              | 6618,69               | 9149,42              |
| BERIBUMIN      | 20% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 FRASCO C/ 50 ML - EMBAL   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1291,95               | 1785,94              | 1307,64               | 1807,63              | 1323,72               | 1829,86              |
| BERIBUMIN      | 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,29                | 193,93               | 141,99                | 196,28               | 143,74                | 198,70               |
| BERIGLOBINA    | 320 MG - 160 MG/ML INJETAVEL CARTELA AMPOLA VIDR   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,60                 | 28,48                | 20,85                 | 28,82                | 21,11                 | 29,18                |
| BERIPLAST-P    | 0,5 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCOS VIDRO I  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 252,88                | 349,57               | 255,95                | 353,82               | 259,10                | 358,17               |
| BERIPLAST-P    | 1,0 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCO VIDRO I   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 455,28                | 629,36               | 460,81                | 637,01               | 466,48                | 644,84               |
| BERIPLAST-P    | 3,0 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCO VIDRO I   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1359,76               | 1879,68              | 1376,28               | 1902,52              | 1393,21               | 1925,92              |
| BERIPLEX P/N   | 250 UI - PÓ LIÓFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 426,38                | 589,41               | 431,56                | 596,57               | 436,87                | 603,91               |
| BERIPLEX P/N   | 500 UI - PÓ LIÓFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 852,79                | 1178,86              | 863,15                | 1193,18              | 873,77                | 1207,87              |
| FIBROGAMMIN-P  | 62,5 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRAS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 248,21                | 343,12               | 251,22                | 347,28               | 254,31                | 351,55               |
| HAEMATE P      | 250 UI - 25 UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 491,53                | 679,47               | 497,50                | 687,72               | 503,62                | 696,18               |
| KYBERNIN P     | 50 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 717,77                | 992,22               | 726,49                | 1004,27              | 735,43                | 1016,63              |
| KYBERNIN P     | 50 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO + | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1364,93               | 1886,83              | 1381,51               | 1909,75              | 1398,50               | 1933,23              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MATERGAM                                 | 300 MCG - 200 MCG/ML INJETAVEL CARTELA AMPOLA VIDR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 164,53                | 227,44               | 166,53                | 230,20               | 168,58                | 233,04               |
| STREPTASE                                | 1500000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 696,26                | 962,48               | 704,72                | 974,18               | 713,39                | 986,16               |
| STREPTASE                                | 250000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 126,81                | 175,30               | 128,35                | 177,43               | 129,93                | 179,61               |
| STREPTASE                                | 750000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 360,15                | 497,86               | 364,52                | 503,90               | 369,00                | 510,09               |
| TETANOGAMMA                              | 250 UI - 250 UI/ML INJETAVEL CARTELA FRASCO AMPO   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,53                 | 42,20                | 30,90                 | 42,71                | 31,28                 | 43,24                |
| VENIMMUNA N                              | 2,5 G - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 461,60                | 638,10               | 467,21                | 645,85               | 472,96                | 653,80               |
| VENIMMUNA N                              | 5,0 G - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 792,24                | 1095,16              | 801,86                | 1108,46              | 811,72                | 1122,09              |
| VENIMMUNA N                              | 500 MG - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASC   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,30                | 146,94               | 107,59                | 148,73               | 108,91                | 150,55               |
| <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                 | 986,14                | 1363,20              | 998,12                | 1379,76              | 1010,40               | 1396,74              |
| AMPHOCIL                                 | 50 MG - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR AMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 602,18                | 832,43               | 609,49                | 842,54               | 616,99                | 852,90               |
| CARDIOXANE                               | 500 MG - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR AMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 651,05                | 899,99               | 658,96                | 910,92               | 667,07                | 922,13               |
| CONDROFLEX                               | 1,5 G + 1,2 G - PÓ ORAL 15 SACHES X 4,135 G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,22                 | 81,86                | 59,94                 | 82,86                | 60,68                 | 83,88                |
| DINAFLEX                                 | 1,5 G - PÓ ORAL 15 SACHES X 3,95 G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,82                 | 70,25                | 51,44                 | 71,11                | 52,07                 | 71,98                |
| DOXOLEM                                  | 10 MG - PÓ LIOFILO VD INC + DILUENTE CX. 1 FR AMP  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,22                 | 47,30                | 34,64                 | 47,88                | 35,07                 | 48,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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        | 50 MG - PÓ LIOFILO VD INC + CX. 1 FR AMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,50                | 198,37               | 145,24                | 200,77               | 147,03                | 203,25               |
| 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                 | 2318,23               | 3204,63              | 2346,39               | 3243,56              | 2375,25               | 3283,45              |
| 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                 | 1009,12               | 1394,97              | 1021,38               | 1411,92              | 1033,94               | 1429,28              |
| EVOCANIL       | 100 MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,11                 | 38,86                | 28,45                 | 39,33                | 28,80                 | 39,81                |
| EVOCANIL       | 100 MG CAP GEL MOLE CT 6 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                |
| FLODIN DUO     | 150 MG COMP - CX/ C/10 COMP (1 BL X 10)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,82                 | 20,49                | 15,00                 | 20,74                | 15,18                 | 20,98                |
| LUTAMIDAL      | 150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1129,01               | 1560,70              | 1142,72               | 1579,65              | 1156,78               | 1599,09              |
| LUTAMIDAL      | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 564,50                | 780,34               | 571,36                | 789,83               | 578,39                | 799,54               |
| LUTAMIDAL      | 50MG - 02BL COM 14CPR                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 398,51                | 550,88               | 403,35                | 557,58               | 408,31                | 564,43               |
| MODIFICAL      | 4 MG - SOL INJ CX 10 AMP - VD AMBAR                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 233,66                | 323,00               | 236,50                | 326,93               | 239,41                | 330,95               |
| MODIFICAL      | 8 MG - SOL INJ CX 10 AMP. - VD AMBAR                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 467,61                | 646,41               | 473,29                | 654,26               | 479,11                | 662,30               |
| 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                 | 692,56                | 957,37               | 700,97                | 968,99               | 709,59                | 980,91               |
| 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                 | 2497,94               | 3453,06              | 2528,28               | 3495,00              | 2559,38               | 3537,99              |
| O-PLAT         | 100 MG - PÓ LIOF INJ CX 1 FR AMP - AMBAR                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2653,03               | 3667,45              | 2685,25               | 3711,99              | 2718,28               | 3757,64              |
| O-PLAT         | 50 MG - PÓ LIOF INJ CX 1 FR AMP - AMBAR                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1326,48               | 1833,67              | 1342,59               | 1855,94              | 1359,10               | 1878,77              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OXYCONTIN      | 10 MG - FR C/ 100 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 449,49                | 621,36               | 454,95                | 628,91               | 460,55                | 636,65               |
| OXYCONTIN      | 10 MG - FR C/ 12 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,16                 | 74,87                | 54,82                 | 75,78                | 55,49                 | 76,71                |
| OXYCONTIN      | 10 MG - FR C/ 30 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,52                | 187,34               | 137,17                | 189,62               | 138,86                | 191,95               |
| OXYCONTIN      | 20 MG - FR C/ 100 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 811,15                | 1121,30              | 821,00                | 1134,92              | 831,10                | 1148,88              |
| OXYCONTIN      | 20 MG - FR C/ 30 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 242,88                | 335,75               | 245,83                | 339,83               | 248,85                | 344,00               |
| OXYCONTIN      | 20 MG - FR C/12 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,13                 | 134,27               | 98,31                 | 135,90               | 99,52                 | 137,57               |
| OXYCONTIN      | 40 MG - FR C/ 100 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1379,55               | 1907,04              | 1396,31               | 1930,20              | 1413,48               | 1953,94              |
| OXYCONTIN      | 40 MG - FR C/ 30 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 413,27                | 571,29               | 418,29                | 578,23               | 423,43                | 585,33               |
| OXYCONTIN      | 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 165,31                | 228,52               | 167,32                | 231,30               | 169,38                | 234,14               |
| PAREXEL        | 100 MG - SOL. INJ. CX. 1 FR AMP - VD INC         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1012,98               | 1400,30              | 1025,28               | 1417,31              | 1037,89               | 1434,74              |
| PAREXEL        | 150 MG - SOL. INJ. CX. 1 FR AMP - VD INC         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1486,47               | 2054,84              | 1504,52               | 2079,79              | 1523,03               | 2105,38              |
| PAREXEL        | 30 MG - SOL. INJ. CX. 1 FR AMP - VD INC          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 292,30                | 404,06               | 295,85                | 408,97               | 299,49                | 414,00               |
| PAREXEL        | 300 MG - SOL. INJ. CX. 1 FR AMP - VD INC         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2972,69               | 4109,33              | 3008,80               | 4159,25              | 3045,81               | 4210,41              |
| PROLEUKIN      | 18.000.000 UI - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR-AMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1307,12               | 1806,91              | 1323,00               | 1828,86              | 1339,27               | 1851,35              |
| SUPRAHYAL      | 10 MG/ ML SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 196,25                | 271,29               | 198,63                | 274,58               | 201,07                | 277,95               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TAMSULOM       | 0,4 MG CAPS - CX C/20 CAPS (2 BL X 10 CAPS)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,63                 | 90,72                | 66,43                 | 91,83                | 67,25                 | 92,96                |
| TAMSULOM       | 0,4 MG CAPS - CX C/30 CAPS (3 BL X 10 CAPS)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,44                 | 119,49               | 87,49                 | 120,94               | 88,57                 | 122,44               |
| TECNOCARB      | 150 MG - PÓ LIOFILO INJ. CX 1 FR-AMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 193,52                | 267,51               | 195,87                | 270,76               | 198,28                | 274,09               |
| TECNOCARB      | 450 MG - PÓ LIOFILO INJ. CX. 1 FR-AMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 570,14                | 788,14               | 577,06                | 797,71               | 584,16                | 807,52               |
| TECNOCRIS      | 1 MG - SOL. INJ. CX. 1 FA - VD AMB               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,28                 | 29,42                | 21,54                 | 29,78                | 21,80                 | 30,14                |
| TECNOFLUT      | 250 MG - CX C/ 20 COMP. (2 BL. X 10 COMP)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,40                 | 58,61                | 42,91                 | 59,32                | 43,44                 | 60,05                |
| TECNOFLUT      | 250 MG - CX C/ 90 COMP. (9 BL X 10 COMP)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 155,70                | 215,23               | 157,59                | 217,85               | 159,53                | 220,53               |
| TECNOMAX       | 10 MG PO LIOF CT FA VD INC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,82                 | 70,25                | 51,44                 | 71,11                | 52,07                 | 71,98                |
| TECNOMAX       | 50 MG PO LIOF CT FA VD INC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 216,24                | 298,92               | 218,87                | 302,56               | 221,56                | 306,28               |
| TECNOMET       | 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,33                 | 18,43                | 13,49                 | 18,65                | 13,66                 | 18,88                |
| TECNOMET       | 2,5 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,35                 | 46,10                | 33,76                 | 46,67                | 34,18                 | 47,25                |
| TECNOMICINA    | 15U - PÓ LIOFILO INJ CX. C/1 AMP + DILUENTE      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,38                | 170,56               | 124,88                | 172,63               | 126,42                | 174,76               |
| TECNOPLATIN    | 10 MG - SOL. INJ. CX. 1 FR-AMP - AMBAR           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,04                 | 26,32                | 19,27                 | 26,64                | 19,51                 | 26,97                |
| TECNOPLATIN    | 50 MG - SOL. INJ. CX. 1 FR-AMP - AMBAR           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,61                 | 116,96               | 85,64                 | 118,39               | 86,69                 | 119,84               |
| TECNOTAX       | 10 MG - CX C/ 30 COMP. (3 BL. PLAS BR X 10 COMP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,27                 | 51,52                | 37,72                 | 52,14                | 38,18                 | 52,78                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TECNOTAX                                    | 20 MG - CX C/ 30 COMP. (3 BL PLAS BR X 10 COMP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,37                 | 102,81               | 75,27                 | 104,05               | 76,20                 | 105,34               |
| TECNOTECAN                                  | 100 MG (20 MG/ML) SOL INJ CX 1 FR AMP X 5 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1141,59               | 1578,09              | 1155,46               | 1597,26              | 1169,67               | 1616,91              |
| TECNOTECAN                                  | 40 MG (20 MG/ML) SOL INJ CX 1 FR AMP X 2 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 456,66                | 631,27               | 462,21                | 638,94               | 467,90                | 646,81               |
| TECNOVORIN                                  | 15 MG - FR VD C/ 10 COMP.- AMBAR                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,16                 | 59,66                | 43,68                 | 60,38                | 44,22                 | 61,13                |
| TECNOVORIN                                  | 50 MG - PÓ LIOFILO CX C/ 1 FR-AMP + DILUENTE    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,57                 | 87,88                | 64,34                 | 88,94                | 65,13                 | 90,03                |
| TROZOLET                                    | 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 349,79                | 483,54               | 354,04                | 489,41               | 358,39                | 495,42               |
| <b>ZURITA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA</b> |                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACNASE                                      | BISNAGA COM 20G CREME                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,30                 | 17,70                | 13,49                 | 17,94                | 13,68                 | 18,18                |
| ACNASE                                      | BISNAGA COM 20G GEL                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,30                 | 17,70                | 13,49                 | 17,94                | 13,68                 | 18,18                |
| CÁLCIO ZURITA                               | 500 MG COM MAST CT C/FR VD INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,92                 | 27,84                | 21,22                 | 28,22                | 21,53                 | 28,62                |
| NOVARRUTINA                                 | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,44                 | 19,21                | 14,64                 | 19,47                | 14,85                 | 19,74                |
| NOVARRUTINA                                 | FRASCO COM 30 ML GOTAS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,44                 | 19,21                | 14,64                 | 19,47                | 14,85                 | 19,74                |
| SINUSTRAT                                   | FRASCO COM 10 ML TRADICIONAL                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,31                 | 7,10                  | 9,44                 | 7,20                  | 9,57                 |
| SINUSTRAT                                   | FRASCO COM 10 ML VASOCONSTRITOR                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 |
| SINUSTRAT                                   | FRASCO COM 30 ML SOLUÇÃO NATURAL                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>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                | 18,86                 | 26,07                | 20,00                 | 27,65                | 20,24                 | 27,98                | 20,49                 | 28,32                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14     | 0,00                 | 0,00                | 46,30                 | 64,00                | 49,09                 | 67,86                | 49,69                 | 68,69                | 50,30                 | 69,53                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30      | 0,00                 | 0,00                | 42,52                 | 56,70                | 45,48                 | 60,52                | 46,13                 | 61,35                | 46,79                 | 62,20                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA            | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 58,03                 | 77,38                | 62,08                 | 82,61                | 62,96                 | 83,73                | 63,87                 | 84,90                |
| FLUCONAZOL                          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 2 | 0,00                 | 0,00                | 22,73                 | 31,42                | 24,10                 | 33,31                | 24,39                 | 33,72                | 24,69                 | 34,13                |
| GLIBENCLAMIDA                       | 5 MG COM CT BL AL PVC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 3,48                  | 4,81                 | 3,69                  | 5,10                 | 3,73                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 |
| MELOXICAM                           | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 11,53                 | 15,94                | 12,22                 | 16,89                | 12,37                 | 17,10                | 12,52                 | 17,31                |
| MELOXICAM                           | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 6,63                  | 9,17                 | 7,02                  | 9,70                 | 7,11                  | 9,83                 | 7,20                  | 9,95                 |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA          | 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30      | 0,00                 | 0,00                | 3,76                  | 5,20                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 | 4,09                  | 5,65                 |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA          | 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20      | 0,00                 | 0,00                | 7,00                  | 9,68                 | 7,42                  | 10,26                | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                |
| PARACETAMOL                         | 750 MG CP CX BL AL PLAS X 200             | 0,00                 | 0,00                | 66,60                 | 88,81                | 71,25                 | 94,81                | 72,26                 | 96,10                | 73,30                 | 97,43                |